

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт психологии
Кафедра социальной психологии, конфликтологии и управления

**СОВРЕМЕННЫЕ МЕРЫ СТИМУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Выпускная квалификационная работа

Направление «38.03.04 – Государственное и муниципальное управление»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой:
«__»_____2018 г.

Исполнитель:
Ежова Анна Константиновна,
Обучающийся 406 группы

Руководитель:
Е.Н. Костарева – канд. психол. н.,
доцент кафедры социальной
психологии, конфликтологии и
управления

Екатеринбург 2018

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| ВВЕДЕНИЕ..... | 3 |
| ГЛАВА 1. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА В СОВРЕМЕННОЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ | 7 |
| 1.1 Демографическая ситуация в современной Российской Федерации и факторы ее формирования | 7 |
| 1.2 Теоретические основы демографической политики Российской Федерации, механизмы и методы ее реализации | 18 |
| 1.3 Опыт реализации демографической политики в зарубежных странах в сравнении с опытом Российской Федерации | 25 |
| ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕР СТИМУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В РФ | 40 |
| 2.1 Анализ динамики рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне (на примере Свердловской области) | 40 |
| 2.2 Современные государственные меры стимулирования рождаемости в демографических программах на федеральном и региональном уровне (на примере Свердловской области) | 51 |
| 2.3 Эмпирическое исследование оценки эффективности гражданами современных мер стимулирования рождаемости | 70 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ | 80 |
| СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | 85 |
| ПРИЛОЖЕНИЯ..... | 90 |

ВВЕДЕНИЕ

Вся история человеческой цивилизации, её развитие, сопровождаются процессами изменения численности и состава населения планеты в целом, отдельных государств и их регионов, в частности. Особую роль в этом играет процесс воспроизводства населения. В последнее время состояние народонаселения всё больше влияют на политику и международные отношения. Это обусловлено значительными колебаниями показателей рождаемости и смертности, урбанизацией, миграцией, национальными и региональными различиями населения. В связи с тем, что в обществе все эти процессы взаимосвязаны, то демографическая ситуация влияет на различные социальные, экономические и политические процессы. В то же время последние, влияют на демографическую ситуацию. Например, снижение рождаемости ведёт к росту удельной составляющей пенсионеров в обществе и конфликту поколений. Увеличение же рождаемости повышает уровень конкуренции на рынке труда и абитуриентов при поступлении в учебные заведения.

Демографическая составляющая играет одну из важных ролей среди важнейших проблем современности – экологического загрязнения, угроза ядерной войны, нехватка продовольствия и повышение стоимости энергоносителей. Изменение демографии напрямую влияет на все вышеуказанные проблемы.

Значимость и важность демографической проблемы в настоящее время осознаны всеми государствами мира. Современное мировое сообщество признаёт, что экономическое развитие значительного ряда государств не успевает за развитием потребностей в социальном обеспечении населения. Становится всё сложнее управлять процессами воспроизводства, рождаемости, смертности, миграции, что даёт свой негативный эффект. Попытки повысить социальный статус женщин, а также уровня образования и культуры населения не дают желаемого эффекта. Плюс к этому,

наблюдается прямая зависимость уровня народонаселения и состояния природы. Рост расходов на вооружение и разрешение международных конфликтов значительно снижает возможность решения насущных социальных проблем населения.

Актуальность выбранной темы обусловлена рядом факторов. Внешние вызовы не дают положительного результата на внутреннюю демографическую ситуацию в стране. В настоящее время демографическая стратегия является важнейшим компонентом государственной политики развития России. Преодоление негативной демографической динамики является глобальной проблемой современного этапа развития российского государства. Положительное демографическое развитие является важным шагом формирования и реализации демографической стратегии. При этом очевидно, что количество и качество народонаселения является важнейшим фактором, определяющим положение государства на международной арене, инновационное развитие экономики и общества, потенциал роста экономики и благосостояния страны.

Демографическая политика в РФ в основном направлена на снижение смертности и повышение продолжительности жизни, в то время как демографическая ситуация определяется тенденцией рождаемости. Ведь именно рождаемость является главной составляющей естественного движения населения, она обеспечивает воспроизводство населения страны, а, следовательно, от данного показателя зависит безопасность государства и его способность к развитию.

Государственное экономическое стимулирование рождаемости является стержнем демографической политики развитых стран. Это важное условие решения демографических проблем, которым в развитых государствах уделяется большое значение

Цель выпускной квалификационной работы – анализ современных мер стимулирования рождаемости в государственных программах РФ на современном этапе и изучение оценки эффективности гражданами этих мер.

Реализация поставленной цели предопределяет постановку и решение следующих основных задач:

- проанализировать демографическую ситуацию в современной РФ и факторы ее формирования;
- изучить теоретические основы демографической политики, механизмы и методы ее реализации;
- проанализировать опыт реализации демографической политики зарубежных стран в сравнении с опытом РФ;
- провести анализ динамики рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне;
- дать характеристику государственных мер стимулирования рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровнях(на примере Свердловской области);
- провести эмпирическое исследование оценки эффективности гражданами государственных мер стимулирования рождаемости в РФ на современном этапе.

Объектом исследования выступает демографическая политика РФ.

Предмет исследования – меры стимулирования рождаемости в государственных программах РФ на современном этапе.

Теоретическую основу системного подхода в исследовании структуры и специфики протекания демографических процессов в обществе составили труды зарубежных и отечественных ученых: Архангельский В.Н, Аганбегян А.Г., Аитов Н.А., Говако Б.И., Игебаева Ф.А., Борисов В.А, Игебаева Ф. А., Кравченко Л.И., Рыбаковский Л.Л, Сазонова Е.С., Абдумажидова А. А., Акпаров В., Анищук М. С., Ивлиев М. И., Черемисина Н. В., Максаковский В. П., Морковкин Д.Е., Коровяковский Д.Г, Урланис Б.Ц и др.

Нормативная база исследования формировалась на основе законодательных и нормативно-правовых документов Российской Федерации, Свердловской области.

Эмпирическая база исследования:

- данные официальных статистических источников органов власти РФ, региональных информационных ресурсов официальных данных федеральных и региональных органов Росстата,
- данные аналитических обзоров научно-исследовательских институтов и центров, материалы научно-практических конференций и семинаров по изучаемой проблеме, материалы, опубликованные в специальной литературе и периодической печати,
- опрос на выборке из 67 респондентов по оценке гражданами эффективности государственных мер стимулирования рождаемости в РФ на современном этапе.

ГЛАВА 1. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА В СОВРЕМЕННОЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1.1 Демографическая ситуация в современной Российской Федерации и факторы ее формирования

Население как основная производительная сила общества представляет собой условие экономического и социального развития, а его ресурсный потенциал имеет как количественные, так и качественные характеристики. На сегодняшний день социальная политика нацеливает на повышение значимости демографического фактора в развитии, а это предполагает выход на проблемы качества населения [26, с.90 – 92].

В последние десятилетия демографические процессы, происходящие в России, имеют ярко выраженный негативный характер. Демографическая ситуация стала одной из самых злободневных социально-экономических проблем общества [36, с.12-13].

К основным показателям, характеризующим демографическую ситуацию относят: численность и структуру населения, уровень рождаемости и смертности, уровень естественного прироста, уровень брачности и разводимости, миграционные процессы. Рассмотрим каждый из них более подробно.

Численность населения, т.е. количество жителей какой либо территории или мира в целом, определяется моментным показателем, всегда фиксируется по состоянию на какую-то дату, какой-то момент времени.

По данным Росстата, численность населения страны за 1990-2008 г.г сократилась более чем на 4 млн. человек и к началу 2009 г. составила 142 млн. человек. А с 2010 года по 2016 год наблюдается увеличение роста населения на 3,7 млн. человек. Особенно резкое увеличение произошло в 2015 году на 2.6 млн. чел (рис.1) [40].

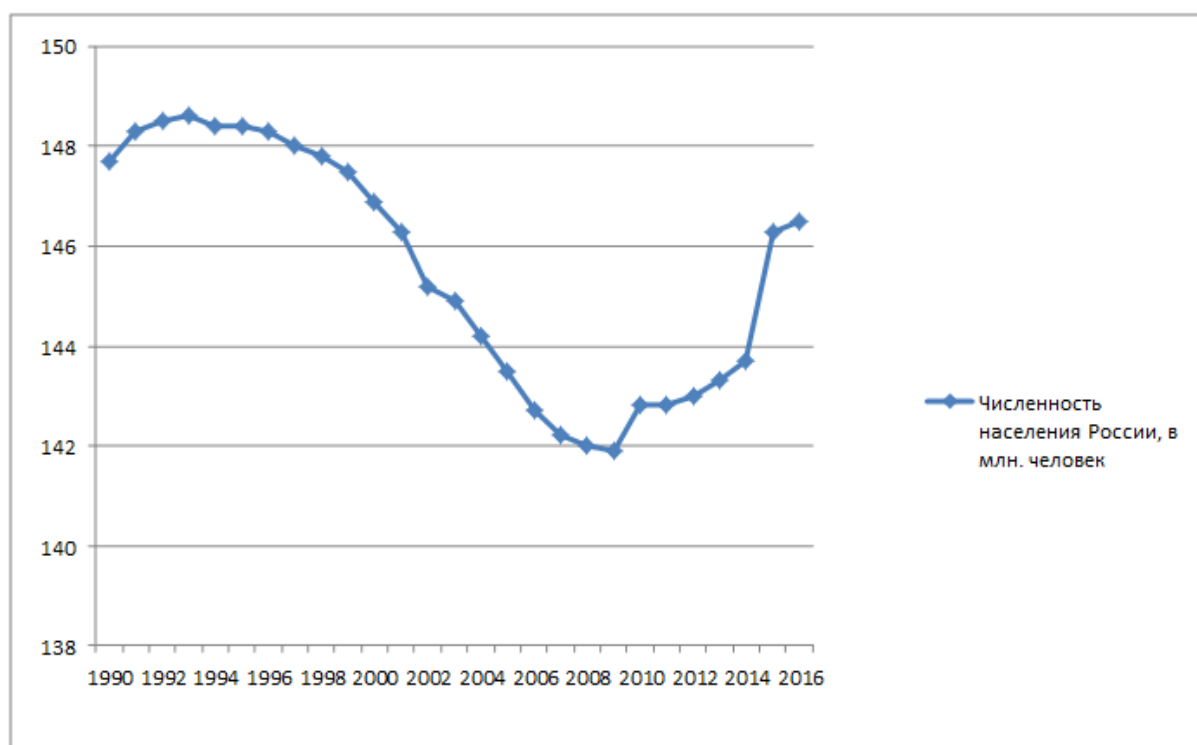


Рис.1 Численность населения России 1990-2016 гг., в млн. человек

Общая численность населения России на 1 января 2018 года составляет 146 880 432 человек согласно данным Росстата от марта 2018 года "Оценка численности постоянного населения на 1 января 2018 г. и в среднем за 2017 г.". Городское население Российской Федерации на 1 января 2018 года составляет 109 326 899 человек, сельское – 37 553 533 человек [40].

Также, согласно предварительной оценке Росстата: численность постоянного населения Российской Федерации за январь-декабрь 2017г. возросла на 77,4 тыс. человек, или на 0,05%. Миграционный прирост полностью компенсировал численные потери населения и превысил их на 57,6%. В 2017г. по сравнению с 2016г. в России отмечалось снижение числа родившихся и числа умерших. В целом по стране в 2017г. число умерших превысило число родившихся на 8% [40].

В общем виде динамику численности населения страны можно представить в виде таблицы.

Таблица 1

Динамика численности населения России по годам

| Год | Население, человек |
|------------|---------------------------|
| 1897 | 67 473 000 |
| 1926 | 100 891 244 |
| 1939 | 108 377 000 |
| 1950 | 102 067 000 |
| 1960 | 119 045 800 |
| 1970 | 130 079 210 |
| 1980 | 138 126 600 |
| 1990 | 147 665 081 |
| 2000 | 146 890 128 |
| 2010 | 142 856 536 |
| 2015 | 146 267 288 |
| 2016 | 146 544 710 |
| 2017 | 146 804 372 |
| 2018 | 146 880 432 |

Естественный прирост населения - это превышение уровня рождаемости над смертностью. Он является основой роста численности населения.

Естественный прирост населения в 2017г. зафиксирован в 27 субъектах Российской Федерации (в 2016г. - в 39 субъектах), таких как Чеченская республика (+16,22%), республика Ингушетия (+13,21%), республика Дагестан (+11,35%) и т.д. Остальные регионы характеризовались естественной убылью населения, то есть отрицательным значением естественного прироста. В целом по РФ естественный прирост населения на 2017 год составил $-0,02\%$ [40].

Динамика естественного прироста населения в РФ

| Год | Коэффициент естественного прироста (на 1000 населения) |
|------------|---|
| 1950 | 16,8 |
| 1960 | 15,8 |
| 1970 | 5,9 |
| 1980 | 4,9 |
| 1990 | 2,2 |
| 1995 | -5,7 |
| 2000 | -6,6 |
| 2001 | -6,6 |
| 2002 | -6,5 |
| 2003 | -6,2 |
| 2004 | -5,5 |
| 2005 | -5,9 |
| 2006 | -4,8 |
| 2007 | -3,3 |
| 2008 | -2,5 |
| 2009 | -1,8 |
| 2010 | -1,7 |
| 2011 | -0,9 |
| 2012 | 0,0 |
| 2013 | 0,2 |
| 2014 | 0,2 |
| 2015 | 0,3 |
| 2016 | -0,01 |
| 2017 | -0,02 |

По оперативным данным Росстата, в январе — мае 2018 года родилось 514,1 тыс. человек, а умерло 635,5 тыс. человек. Таким образом, убыль населения в РФ продолжается по сей день [40].

Наряду с такими процессами, как рождаемость и смертность, естественное движение населения характеризуют брачность и разводимость. Рассмотрим динамику изменения коэффициентов брачности и разводимости в РФ.

Таблица 3

Динамика брачности и разводимости в РФ

| Год | Браки (на 1000 человек населения) | Разводы (на 1000 человек населения) |
|------------|---|--|
| 1950 | 12,0 | 0,5 |
| 1960 | 12,5 | 1,5 |
| 1970 | 10,1 | 3,0 |
| 1980 | 10,6 | 4,2 |
| 1990 | 8,9 | 3,8 |
| 1995 | 7,3 | 4,5 |
| 2000 | 6,2 | 4,3 |
| 2001 | 6,9 | 5,3 |
| 2002 | 7,1 | 5,9 |
| 2003 | 7,5 | 5,5 |
| 2004 | 6,8 | 4,4 |
| 2005 | 7,4 | 4,2 |
| 2006 | 7,8 | 4,5 |
| 2007 | 8,8 | 4,8 |
| 2008 | 8,3 | 4,9 |
| 2009 | 8,4 | 4,9 |
| 2010 | 8,5 | 4,5 |
| 2011 | 9,2 | 4,7 |
| 2012 | 8,5 | 4,5 |
| 2013 | 8,5 | 4,7 |
| 2014 | 8,4 | 4,7 |
| 2015 | 7,9 | 4,2 |
| 2016 | 6,7 | 4,1 |
| 2017 | 7,2 | 4,1 |

В 2012-2016 годах сложилась тенденция сокращения числа зарегистрированных браков. В 2016 году было зарегистрировано 968 тысяч браков, что на 26,4% меньше, чем в 2011 году, и на 15,0% меньше, чем в 2015 году. В целом по России число зарегистрированных браков составило 986 тысяч, уменьшившись на 15,1% по сравнению с 2015 годом [40].

По данным Росстата за январь-декабрь 2017 года, число зарегистрированных браков увеличилось на 6,5%. В целом по России количество зарегистрированных браков составило 1050 тысяч [40].

Число зарегистрированных разводов остается относительно стабильным, колеблясь в основном в пределах от 600 до 700 тысяч в год. Наибольшее число разводов зарегистрировано в 2002 году - 854 тысячи. Резкий рост числа разводов в 1999-2002 годах отчасти был связан с изменениями в практике регистрации разводов (получения свидетельств о разводе). В последующие годы число регистрируемых разводов вернулось к прежнему уровню, опустившись в 2005 году до 605 тысяч. Период умеренного роста в 2006-2008 годах сменился периодом спада 2009-2016 годов, прерывавшегося в 2013-2014 годах. В 2015 году число разводов сократилось значительно – на 12% по сравнению с 2014 годом, в 2016 году – еще на 0,7%, до 600 тысяч. По данным за январь-декабрь 2017 года оно вновь снизилось – до 585 [40].

Брачность и разводимость связаны с естественным приростом опосредованно – через рождаемость, на которую они влияют самым прямым образом. Рождаемость, смертность, брачность и разводимость тесно связаны как друг с другом, так и с возрастной структурой населения. Возрастная структура населения влияет на показатели брачности. Если абстрагироваться от воздействия прочих факторов, то при увеличении удельного веса молодых и средних возрастов должны повышаться и показатели брачности. Связь же брачности и разводимости с рождаемостью проявляется в том, что при росте коэффициента брачности обычно увеличивается и рождаемость, при росте же разводимости рождаемость, наоборот, может уменьшиться.

Наиболее важным демографический процессом, обуславливающим воспроизводство населения является рождаемость.

Начиная с 2015 года в Российской Федерации рождаемость почти перестала увеличиваться. По мнению ряда российских ученых, снижение рождаемости будет продолжаться. По уровню рождаемости мы находимся в середине списка развитых стран, с общим коэффициентом рождаемости-1,7. Расширенное воспроизводство населения начинается с коэффициента- 2,16 [14, с.89].

В 2017 году уровень рождаемости в России снизился на 10,7% . За год в стране родились примерно 1,69 млн. детей, что на 203 тыс. меньше, чем в 2016-м. По этому показателю 2017-й оказался худшим годом последнего десятилетия. В последний раз меньше новорожденных в России было зафиксировано лишь в 2007 году (1,61 млн.) [40].

Спад рождаемости коснулся в 2017 году всех регионов России, за исключением Чечни, где за год родилось практически столько же детей, сколько в 2016-м, — 29,89 тыс. против 29,893 тыс. Разница настолько мала, что в пересчете на проценты Росстат изменения уровня рождаемости даже не заметил. В остальных регионах ситуация оказалась намного хуже: в некоторых спад рождаемости составил около 15%, а в Ненецком автономном округе достиг 16,5% [40].

Главными причинами низкой рождаемости является: низкий денежный доход многих семей, отсутствие нормальных жилищных условий, современная структура семьи (ориентация на малодетность, увеличение числа неполных семей), тяжелый физический труд значительной части работающих женщин (около 15 процентов), условия труда, не отвечающие санитарно- гигиеническим нормам, низкий уровень репродуктивного здоровья, высокое число прерываний беременности (абортов) [18,с.5].

Происходящий в последнее время медленный рост рождаемости при сохранении высокого уровня смертности не избавил Россию от естественной убыли населения и необходимости принятия мер по сокращению смертности. Борьба со смертностью является относительно самостоятельной и вместе с тем исключительно важной задачей, которая заслуживает особого внимания и специального решения [46].

Рассмотрим динамику смертности населения в РФ.

Коэффициент смертности населения в РФ

| Год | Количество умерших (на 1000 человек населения) |
|------------|---|
| 1950 | 10,1 |
| 1960 | 7,4 |
| 1970 | 8,7 |
| 1980 | 11,0 |
| 1990 | 11,2 |
| 1995 | 15,0 |
| 2000 | 15,3 |
| 2001 | 15,6 |
| 2002 | 16,2 |
| 2003 | 16,4 |
| 2004 | 15,9 |
| 2005 | 16,1 |
| 2006 | 15,1 |
| 2007 | 14,6 |
| 2008 | 14,5 |
| 2009 | 14,1 |
| 2010 | 14,2 |
| 2011 | 13,5 |
| 2012 | 13,3 |
| 2013 | 13,0 |
| 2014 | 13,1 |
| 2015 | 13,0 |
| 2016 | 12,9 |
| 2017 | 12,4 |

По данным Росстата уровень смертности в 2017 году стал самым низким за последние 25 лет. Последний раз такой низкий уровень смертности в истории нашей страны был 25 лет назад - в 1992 году (с 1993 смертность начала стремительно повышаться) [40].

В 2017 году ожидаемая продолжительность жизни составила 72,7 года (рост на 0,83 года по сравнению с 2016 годом – 71,87 года). Рост продолжительности жизни коснулся и мужчин, и женщин. Мужчины: 67,51 года (рост на 1,01 года по сравнению с 2016 годом), женщин: 77,64 года (рост на 0,58 года по сравнению с 2016 годом) [40].

Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы, составляющая 55 % смертности от всех причин, в России в 3-4 раза выше, чем в европейских странах. Среди причин смерти в трудоспособном возрасте значительную долю (более 30 %) составляют внешние причины - случайные отравления, самоубийства, убийства, транспортные происшествия. Уровень смертности обусловлен также высоким уровнем заболеваемости населения, распространенностью алкоголизма, наркомании, табакокурения [40].

Сокращение смертности позволит сохранить сотни тысяч трудоспособных граждан - основной ресурс экономики и увеличить ВВП.

Главным источником роста населения России на сегодня остается приток мигрантов. В ряде регионов страны миграция позволяет компенсировать падение рождаемости и рост смертности и не порождать снижения численности населения. В других же даже приезжие не в силах сохранить численность населения на прежнем уровне. Особняком стоит ряд территорий, численность населения которых растет или сокращается почти исключительно за счет миграции (например, Московская и Магаданская области) [41].

Таблица 5

**Общие итоги миграции населения по прибывшим из зарубежных стран
в РФ**

| Год | Прибывшие из зарубежных стран (чел) |
|------|--|
| 1990 | 913223 |
| 1991 | 692238 |
| 1992 | 926020 |
| 1993 | 923280 |
| 1994 | 1191355 |
| 1995 | 866857 |
| 1996 | 647026 |
| 1997 | 597651 |
| 1998 | 513551 |
| 1999 | 379726 |
| 2000 | 359330 |
| 2001 | 193450 |

| | |
|------|--------|
| 2002 | 184612 |
| 2003 | 129144 |
| 2004 | 119157 |
| 2005 | 177230 |
| 2006 | 186380 |
| 2007 | 286956 |
| 2008 | 281614 |
| 2009 | 279907 |
| 2010 | 191656 |
| 2011 | 356535 |
| 2012 | 417681 |
| 2013 | 482241 |
| 2014 | 590824 |
| 2015 | 598617 |
| 2016 | 575158 |
| 2017 | 589161 |

Из общего числа поставленных на миграционный учет по месту пребывания первично 46% въехали в Россию с целью работы, 4% - с целью учебы, 23% - с целью туризма, 27% - с частными или иными целями. Среди поставленных на учет по месту пребывания преобладают иммигранты из Узбекистана (4010 тыс. чел), Таджикистана (2025 тыс. чел), Украины (1604 тыс. чел) и Китая (1453 тыс. чел). Среди зарегистрированных по месту жительства – прибывшие с Украины (188 тыс. чел), из Таджикистана (81 тыс. чел), Узбекистана (72 тыс. человек), Казахстана (66 тыс. чел) и Армении (51 тыс. чел) [40].

За январь-декабрь 2017 года снято с миграционного учета 10588,3 тысячи человек, оформлено 295,8 тысячи разрешений на временное проживание и более 185,8 тысячи видов на жительство иностранным гражданам и лицам без гражданства, гражданство Российской Федерации приобрели 257,8 тысячи человек. В то же время было направлено 210,7 тысячи представлений о неразрешении иностранным гражданам и лицам без гражданства въезда в Российскую Федерацию [40].

Благодаря активным мерам государственной миграционной политики, направленным на повышение миграционной привлекательности Российской Федерации, в прогнозный период планируется ежегодно поддерживать

миграционное сальдо на уровне около 300 тыс. чел., в том числе за счет привлечения на постоянное место жительства в Россию соотечественников, проживающих за рубежом, квалифицированных иностранных специалистов, перспективной молодежи [37].

Но решение демографических проблем через увеличение миграции, на наш взгляд, может иметь не только положительную, но и отрицательную сторону. В 2016 г. сложилась такая ситуация, что нелегально прибывшие граждане за счет незнания языка и норм права в России, взаимодействуя с обществом, становятся причиной массы проблем. По статистическим данным, за последние несколько лет возросло число преступлений, которые совершили именно выходцы из других государств на нашей территории [37].

Сюда относят мошенничество, несоответствие миграционных документов требованиям законодательства, воровство, вандализм.

Позитивные и негативные последствия иммиграции должны быть «взвешены» в каждом конкретном случае – ту чашу весов, которая перевесит, обществу необходимо принять за основу своей демографической политики. Кроме того, необходимо понимать, что политика по приему мигрантов совершенно не противоречит политике поощрения рождаемости или снижения преждевременной смертности.

Сложившаяся демографическая ситуация в России свидетельствует о наличии серьезных угроз, таких как: депопуляция населения, нерегулируемые миграционные процессы, деградация института семьи, ликвидация которых является одним из важных условий обеспечения национальной безопасности страны. Демографическая безопасность - одна из видов национальной безопасности страны. Демографическая безопасность может быть представлена как такое состояние демографических процессов, которое достаточно для воспроизводства населения без существенного воздействия внешнего фактора и обеспечения людскими ресурсами геополитических интересов государства. Демографическая безопасность - это функционирование и развитие популяции как таковой в ее возрастно-

половых и этнических параметрах, соотнесение ее с национальными интересами государства, состоящими в обеспечении его целостности, независимости, суверенитета и сохранении существующего геополитического статуса [43].

Улучшение демографической ситуации возможно только за счет объединения общественно-государственных усилий. Необходим комплексный подход к решению демографических проблем.

1.2 Теоретические основы демографической политики Российской Федерации, механизмы и методы ее реализации

Под демографической политикой понимают систему общепринятых на уровне государства и общества идей и концептуально объединенных средств, с помощью которых предполагается достижение определенных количественных и качественных целей в области воспроизводства и динамики населения, как в данный момент, так и на некоторую долгосрочную перспективу [31, с.18].

Демографическая политика России направлена на увеличение продолжительности жизни людей, снижение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья людей, и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране.

Основной целью демографической политики является формирование желательного типа воспроизводства населения.

В демографическом значении воспроизводство означает замещение выбывающих в ходе естественного движения населения поколений новыми. Если замещающие поколения превосходят по численности замещаемые, воспроизводство имеет расширенный характер (тип), при их равенстве — простой и при меньшей численности замещающих поколений — суженный.

Показателем, характеризующим тип воспроизводства, является суммарный коэффициент рождаемости (СКР), означающий среднее число детей, которое родила бы женщина гипотетического поколения за всю свою жизнь при условии сохранения повозрастных коэффициентов рождаемости данного года. Для простого замещения поколений суммарный коэффициент рождаемости должен равняться 2,14—2,15. При большем его размере осуществляется расширенное воспроизводство, при меньшем — суженное. На сегодняшний день в России суммарный коэффициент рождаемости составляет 1,762 детей / женщину [23]. Отсюда следует, что главной целью демографической политики в России является преодоление суженного типа воспроизводства и обеспечение предпосылок демографического роста.

Реализация этой цели невозможна без разработки системы методов управления демографическими процессами. Вообще методы управления представляют собой способы или инструменты осуществления целенаправленного воздействия либо на группы людей в целом, либо на отдельного человека. Соответственно, совокупность методов осуществления демографической политики должна охватывать всю систему экономических, социально-психологических, этических, религиозных и других взаимоотношений в обществе в целом, его структурных единицах, в первую очередь в семье, и между отдельными людьми. Именно необходимость учитывать и согласовывать интересы разных иерархических уровней общества и различных видов общественных отношений придает демографической политике особую сложность. Среди таких интересов и связей важными являются:

- индивидуальные, семейные, групповые и общественные;
- локальные, региональные и общегосударственные;
- экономические, социальные, политические, этнокультурные, экологические и др. [23].

Весь комплекс методов осуществления демографической политики можно условно разбить на три основные группы:

- 1) законодательные или административно-правовые,
- 2) экономические,
- 3) социально-психологические или меры идеологического воздействия.

Административно-правовые методы включают в себя законодательные акты, регламентирующие браки, разводы, положение детей в семье, охрану материнства и детства, условия занятости и режим труда работающих женщин-матерей; определяющие минимальный возраст вступления в брак, разного рода льготы для родителей, преимущества при получении жилья для многодетных, молодых семей, доступность средств и методов регулирования рождаемости и др. Административные методы являются мерами прямого воздействия и обязательны для исполнения. С одной стороны, это обеспечивает их предсказуемость, достаточно высокую степень эффективности. Но с другой стороны, данные методы наряду с положительными демографическими воздействиями зачастую имеют и значительные побочные негативные социальные последствия. Например, снижение минимального возраста вступления в брак, хотя и может способствовать некоторому росту рождаемости, но одновременно ведет к увеличению количества разводов. Запрет и ограничения на аборты, хотя и вызывают некоторый рост рождаемости, но в то же время способствуют увеличению материнской смертности вследствие проведения нелегальных абортов [23].

Экономические методы заключаются в целенаправленном воздействии на экономические интересы участников управленческих отношений. В отличие от административных они имеют косвенный, стимулирующий характер, необязательны для исполнения, их воздействие на демографические процессы труднопрогнозируемо.

Как в массовом сознании, так и по мнению многих специалистов, именно экономические методы демографической политики рассматриваются в качестве главного фактора воздействия на достижение основной ее цели — формирования желаемого типа воспроизводства населения через мотивацию

роста рождаемости. В этом направлении они представляют собой разнообразные пособия семьям с определенным числом детей, дифференциацию налогов в зависимости от доходов, размеров семьи и другие направления воздействия на экономические интересы участников демографических процессов.

Третью группу методов демографической политики составляют социально-психологические методы, включающие в себя: использование средств агитации и пропаганды в различных средствах массовой информации - печати, радио, телевидении, всех видах искусства и т. д. для направления демографических процессов в то русло, которое обусловливается политическими, правовыми, религиозными, этическими, философскими взглядами, господствующими в обществе. Данные методы оказывают не прямое, а косвенное влияние на демографические процессы, эффективность и степень их воздействия на изменение демографических тенденций трудно точно оценить. Но в то же время, поскольку многие демографические процессы и явления вызываются не столько экономическими, сколько психологическими причинами, эти методы часто являются наиболее действенными. В первую очередь к данным явлениям относится такое важное демографическое понятие, как репродуктивная установка, или ориентация женщины на рождение определенного числа детей. К побудительным мотивам, приводящим к такому изменению репродуктивных установок в современном обществе, относятся: повышение статуса женщины, рост ее независимости и самостоятельности, развитие индивидуалистически ориентированной системы ценностей и соответствующего ей изменения норм поведения, в том числе и репродуктивного. На репродуктивные установки женщин большое влияние оказывает ментальность общества, представления об «идеальной семье» в массовом сознании [23].

Для разрешения насущных проблем в сфере демографии, в целях консолидации усилий федеральных органов государственной власти,

органов государственной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, организаций и российских граждан по обеспечению условий для устойчивого демографического развития страны Указом Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351 была утверждена Концепция демографической политики РФ на период до 2025 г. [7].

Основными задачами демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., согласно Концепции демографической политики, на период до 2025 г. выступают: сокращение уровня смертности не менее чем в 1,6 раза, прежде всего в трудоспособном возрасте от внешних причин; сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков; сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями, улучшение качества жизни больных, страдающих хроническими заболеваниями, и инвалидов; повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного показателя рождаемости в 1,5 раза) за счет рождения в семьях второго ребенка и последующих детей; укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений; привлечение мигрантов в соответствии с потребностями демографического и социально-экономического развития с учетом необходимости их социальной адаптации и интеграции [7].

Реализацию демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года предполагается осуществлять путем:

-дальнейшего совершенствования законодательства Российской Федерации в сфере семейного, налогового и жилищного права, здравоохранения, образования, социального обеспечения, трудовых

отношений, миграционной политики с учетом мер по реализации демографической политики, общепризнанных норм международного права и международных обязательств Российской Федерации, направленных на создание системы экономических стимулов для населения в сфере демографического развития;

- включения задач и мероприятий, призванных улучшить демографическую ситуацию, в федеральные и региональные программы социально-экономического развития;

- учета задач демографической политики при формировании федерального и региональных бюджетов, бюджетов внебюджетных фондов, концентрации финансовых и материальных ресурсов для реализации основных задач демографической политики, привлечения дополнительных внебюджетных средств на эти цели;

- методического обеспечения деятельности органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления муниципальных образований, направленной на управление демографическими процессами;

- постоянного мониторинга и анализа демографических процессов и корректировки на их основе конкретных мер демографической политики;

- развития научных исследований в сфере народонаселения [7].

Структура механизмов демографической политики в России характеризуется превалированием экономических мер. В Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года для решения задачи по повышению уровня рождаемости отсутствуют пропагандистские механизмы, 80% предполагаемых мероприятий относятся к экономическим (в 62% — с закреплением в нормативно-правовой базе), 20% — исключительно административно-правовые.

Следует отметить, что качественное изменение общественных отношений возможно лишь в масштабе всей страны на основе пропорционального развития всех сторон общественной жизни. В этой связи

совершенно справедливо, на наш взгляд, замечание Н.А.Аитова о том, что: «Успех дела во многом будет зависеть от наличия объективной информации о развитии различных сторон жизни общества на всех уровнях, о существующих недостатках, тормозящих социальное развитие. Возникает, следовательно, задача детального анализа, поиска надежной информации, которая бы всесторонне отражала существующее положение дел, была бы конкретной и деловой» [15,с.144].

Государственное стимулирование демографической ситуации с помощью социально-экономических методов может дать только временный эффект. Дело в том, что граждане спешат воспользоваться предоставляемыми государством льготами, однако общее число детей при этом не увеличивается. Значительные расходы государства просто смещают календарь рождений, что в настоящее время имеет место в России» [32,с.795–802].

Как отмечает А.Г. Вишневский: «Семья не должна быть иждивенкой государства. Жизнь должна быть устроена так, чтобы семья могла зарабатывать и не нуждаться в подачках». Только в таком случае демографическая ситуация не только улучшится, но и будет устойчивой. Поэтому государство должно многократно увеличить усилия по созданию благоприятной социально- культурной и духовно-нравственной среды для развития демографической сферы [23].

В комплексе мер, направленных на оптимизацию и регулирование воспроизводства населения, развития семьи, особое место занимают меры идеологического и социально-психологического характера. Так, снижение устойчивости, дестабилизация семейных отношений у определенной части населения связаны, видимо, с нарастанием новых видов ценностей, которые если и не препятствуют, то в какой-то мере способны приглушить «брачные ценности». Эти ценности во многом носят и реальный, и мифический характер, однако очевидно, что формируются они не только за счет целенаправленных усилий со стороны общества, государства, но и благодаря

массовому обыденному сознанию. Отсюда возникает необходимость выработки специальных мер воздействия на общественное сознание[25, с.140–142].

Таким образом, для преодоления негативных тенденций демографического развития России, на наш взгляд, государство должно продолжать активно реализовывать намеченные в Концепции меры по улучшению воспроизводственных процессов в стране, при этом мероприятия в данной области должны носить долгосрочный и комплексный характер. Необходимо акцентировать внимание на рождаемости, т.к. именно рождаемость является позитивной стороной воспроизводства населения, характеризующей появление новых членов общества. Именно она в настоящее время в нашей стране и других индустриальных странах оказывает решающее влияние на характер воспроизводства населения. От нее, главным образом, зависит то, как в обществе осуществляется процесс замещения поколений. Также необходимо использовать опыт тех стран, которые ранее столкнулись с подобными демографическими вызовами и имеют опыт их эффективного решения.

1.3 Опыт реализации демографической политики в зарубежных странах в сравнении с опытом Российской Федерации

Зарубежные страны в силу особенностей их социально-экономического и демографического развития ранее других столкнулись с проблемами, вызванными демографическим переходом и прежде всего длительным и устойчивым падением рождаемости. Поэтому именно в этих странах впервые были разработаны меры, призванные влиять на демографические процессы, появилась демографическая политика [38].

Демографическая политика в развитых и развивающихся странах коренным образом отличается. В развитых странах проводится политика

стимулирования рождаемости, в то время как в развивающихся проводится политика сокращения рождаемости [38].

Мероприятия в области демографической политики в развитых странах проводятся по трем направлениям. Во-первых, это законодательные меры – они обеспечивают супружеским парам возможность реализовать свое право на воспроизводство. Во-вторых, это экономические меры - они направлены на уменьшение материальных трудностей супружеской жизни. И за желательную для государства модель демографического поведения этим семьям предоставляется материальное вознаграждение в различных формах. В-третьих, это меры, направленные на сочетание материнства и женской занятости [34].

При формировании модели демографического поведения важнейшим является возраст вступления в брак. Минимальный брачный возраст варьируется в европейских странах в диапазоне от 16 до 21 года. Так, 1980-е годы в Великобритании минимальный брачный возраст был равен 16 годам, в Германии он составлял 21 год. Для девушек он несколько ниже, особенно в странах Южной Европы, где девушки созревают раньше. Так, в Греции, например, минимальный брачный возраст для девушек составлял 14 лет [35].

В настоящее время для национальных законодательств европейских стран характерна тенденция к либерализации разводов. Причем степень этой либерализации возрастает по мере движения на север. Достаточно сложен развод в странах Пиренейского полуострова и в Ирландии. В других странах, также католических, но более цивилизованных, таких, как Италия или Франция, имеется ряд формальных поводов, которые дают основание для развода. В Бельгии и Германии разводное законодательство еще более либеральное, там существует так называемая сепарация. Сепарация не означает юридического прекращения брака, но разрешает сожительство с другим партнером. При этом такое сожительство не классифицируется как измена. Что касается таких стран, как Великобритания, США, скандинавских государств, то там ограничений для развода не существует [35].

Законодательство европейских стран регулирует также рождаемость, в том числе применение средств контрацепции, проведение абортов и стерилизации. Что касается средств контрацепции, то в настоящее время они запрещены только в двух странах Европы – в Ватикане и Мальте. Раньше других пошли на разрешение их применения страны Северной Европы, последними – страны Южной Европы. При этом во многих странах эти средства реализуются только через аптеки. Средства эти выдаются и несовершеннолетним, но при наличии предписания от врача.

Большой разброс отмечается в европейских законодательствах в вопросе об абортах. Так, в странах Южной Европы, а также Ирландии и в середине 1990-х годов аборты находились под запретом. Исключением в последние годы здесь стала Италия, где недавно они были разрешены. В Греции аборты также запрещены, но их делают в том случае, если рождение ребенка угрожает жизни женщины. Что касается Испании, Португалии, а также Мальты, то там аборты невозможны ни при каких обстоятельствах. Другую группу стран составляют государства Центральной и особенно Северной Европы. Там аборты делают в первые три месяца беременности в государственных больницах, а в некоторых странах, например в Великобритании, даже бесплатно [35].

Одним из способов регулирования воспроизводства населения является стерилизация. В странах Северной и Центральной Европы она легализована с середины 1970-х годов, т.е. уже четверть века. Право на стерилизацию имеют мужчины и женщины, достигшие 25-летнего возраста. В некоторых странах стерилизация весьма популярна, в Великобритании к ней относятся как к лучшему средству мужской контрацепции. Официально стерилизация разрешена в Австрии и Италии, в большинстве других стран нормативных документов на этот счет нет. В Соединенных Штатах Америки стерилизация узаконена во всех штатах для лиц, достигших 18-летнего возраста. Таким образом, в развитых странах стерилизация широко распространена, и ею пользуются десятки миллионов людей [35].

Для европейских стран характерна система экономических мер помощи семье. Во-первых, это семейные надбавки для тех семей, которые имеют детей. Крупными размерами надбавок выделяются Германия, Бельгия и Франция. Причем в том случае, если дети учатся, то эти надбавки выплачиваются вплоть до достижения ими возраста 25 – 27 лет. В состав семейных надбавок входит, прежде всего, родовое пособие. Во Франции, например, оно выплачивается в размере 500 франков в месяц, начиная с третьего месяца беременности и кончая третьим месяцем после родов. Во-вторых, это оплачиваемый отпуск по беременности. В разных странах продолжительность послеродового отпуска варьируется, наиболее продолжительный он в Швеции, где составляет 26 недель. При этом женщинам выплачивается 90,0% их среднемесячного заработка. В-третьих, это единовременное послеродовое пособие, во Франции его размеры составляют 3500 франков. При наличии двух и более детей ежемесячно выплачивают по 500 франков, при наличии трех детей – по 1000 франков. Во Франции это пособие выплачивают до достижения ребенком 16 лет, а если ребенок учится – то до 23 лет. Если в семье всего один ребенок, то семье все равно выплачивают пособие в размере 500 франков в месяц, правда, только до достижения ребенком возраста трех лет. Франция является одной из тех немногих стран, имеющих четко выраженную политику поддержки многодетности. Это проявляется в системе ежемесячных выплат, которые осуществляют только после рождения второго ребенка, что является уникальным случаем для Европы. Выплаты и дальше увеличиваются по прогрессивной шкале. Объем выплат на третьего ребенка больше объема выплат на второго в 2,3 раза, а объем выплат на четвертого – в 3,6 раза [40].

Наряду с этим существуют налоговые скидки многодетным семьям (вообще французская система налогообложения ориентирована не на индивидуума, а на семью), каждый ребенок после третьего считается одним налоговым юнитом (предыдущие считались как половина), что уменьшает сумму начисленного семьи налога [40].

Также во Франции для детей до шести лет семьям предоставляется материальная помощь для заказа услуг воспитателя. Кроме того, матерям предоставляется отпуск по уходу за ребенком. Он дается на срок от полутора до трех лет и может быть как оплачиваемым, так и не оплачиваемым. Но при этом работодатель обязан восстановить вышедшую после отпуска (послеродового) женщину на прежнем месте работы. От 3 до 6 лет дети во Франции могут учиться в школах, которые находятся в ведомстве Министерства народного просвещения. Задача этих школ, которые получили название «материнские», – социализация детей и подготовка их к начальной школе. Они являются частью государственной школьной системы. Обучение в них добровольное и бесплатное. Туда может быть записан практически каждый ребенок. Иногда в «материнские» школы принимаются дети от 2 лет, особенно в бедных районах. Обучение в них длится в течение всего дня, что является французской традицией, которая возникла в конце XIX века. Это дает возможность родителям работать на предприятиях, организациях и тому подобное, в течение полного рабочего дня [38].

Франция на современном этапе в Западной Европе является одним из лидеров по созданию эффективной системы государственных и корпоративных детских учреждений. Стремление обеспечить наилучшие условия для сочетания материнства и профессиональной деятельности женщин находится в центре всей социальной политики французского государства. Это связано с тем, что среди женщин детородного возраста доля работающих составляет 80 %. А 60 % всех детей младше 6 лет находится в семьях, где работают и отец, и мать [35].

Помимо всего этого существует пособие на жилище в размере 500 франков в месяц для семей, которые имеют детей. Супруги, если их средний возраст не превышает 26 лет, имеют право на получение беспроцентной ссуды в размере 10,0 тысяч франков. При рождении первого ребенка списывается 15,0% этой ссуды, при рождении второго – еще 25,0%. Выплачивают пособие и одиноким родителям – отцу или матери, смотря с

кем живет ребенок. Пособие выплачивают до тех пор, пока младшему из детей не исполнится три года. Размер пособия составляет 3000 франков в месяц. Имеются также льготы и по уплате подоходного налога [35].

Таким образом, Франция относится к числу стран с наиболее развитой и масштабной семейной политикой, важнейшей частью которой является разветвленная система семейных пособий и поддержка многодетных семей. Семейная политика призвана помочь родителям найти баланс между работой и семейной жизнью. Совокупность мер, предпринимаемых органами государственной власти в области поддержки семьи, доказала свою эффективность: Франция является одним из государств-членов Европейского союза с самыми высокими показателями рождаемости и уровнем занятости женщин с детьми.

Любопытное преимущество предоставлено женщинам в Чехии: каждый родившийся ребенок уменьшает на год ее возраст, с наступлением которого возникает право на получение пенсии.

В Польше до недавнего времени право на специальное пособие имели все многодетные семьи, в которых трое или более детей. Сейчас введен специальный критерий: пособие по многодетности можно получить лишь в том случае, если доход на каждого члена семьи составляет в пересчете менее 125 долл. на месяц. Если же в семье есть ребенок – инвалид и один из родителей не работает, а занят лишь уходом за этим ребенком, то пособие увеличивается вдвое. Такие польские семьи можно сравнить с нашими многодетными семьями, которые одновременно имеют еще и статус малообеспеченности. Тогда назначается дополнительная государственная помощь [38].

Важную роль в стране играет Лига Польских Семей. Именно она как представитель общественности призывает всех поляков к построению солидарного государства. Семейная политика – это важнейший элемент стабильного развития государства и самая лучшая инвестиция. С этим

мнением считаются, прежде всего, политики, реализуя программы социального развития.

Польша существенно отличается от Франции в вопросах внутреннеполитической или национальной политики. Польша по сравнению со своими предшественниками по вхождению в ЕС отдаляет себя от иммиграционных процессов, что предотвращает ее населения от возникновения нежелательных конфликтов в обществе.

В 1990 – 1997 гг. в Польше действия государства в отношении семьи были направлены прежде всего на семьи, которые находились в сложной материальной ситуации. Основная форма помощи – это была финансовая помощь. В этом периоде семейная политика сводилась к поиску сбережений в государственном бюджете, для того, чтобы среагировать на самые острые потребности семей. Политики в разных трудах, рапортах и расчетах подчеркивали необходимость разработки целостной концепции семейной политики, которая бы отвечала условиям рыночной экономики государства. Отмечалось, что в формировании и реализации семейной политики должны быть последовательные и комплексные действия. Еще в период Польской Народной Республики, а также после 1990 г. вопросами семьи в основном занимались: Министерство Труда и Социальной Политики, Министерство Здравоохранения и Министерство образования. На начала трансформации строя ситуация меняется. В апреле 1991 г. принятием № 53/91 Совета Министров был установлен Уполномоченный Правительства по делам Женщин и Семьи, к задачам которого входила координация политикой государства в отношении семьи. Предметом его интерес были также дети и молодежь [38].

В 1995 – 1997 г. Уполномоченный по делам Женщин и Семьи действовал на основе Распоряжение Совета Министров с 12 мая 1995 г. Его задачей было инициировать и координировать действия формирования и реализации политики государства в отношении семьи и детей, а также равноправия женщин во всех областях жизни. Работа над разработкой

правительственной программы семейной политики велась под надзором Уполномоченного Правительства по делам Семьи. В работе над программой использованы “Рапорт о ситуации польских семей” и выводы из дебатов в Сейме. Программа семейной политики была разработана на период 1997 – 2005 г., а некоторые постановления восходят к 2010 г. Начиная с 2007 г. поляки смогли почувствовать улучшение ситуации польских семей, увеличение рождаемости и лучшие условия воспитания детей.

Итак, поляки, как и в вопросах развития экономики, так и в вопросах социальной работы реализовали долгосрочную программу, результатом которой стало улучшение рождаемости в польских семьях и улучшения воспитания детей дошкольного возраста (в том числе и из многодетных семей). Очевидно, что поляки всячески пытаются продолжать линию в исповедовании семейных ценностей, как это делается во всех без исключения странах.

В отдельных государствах-членах ЕС значительное внимание уделяется политике, направленной на создание условий для сочетания семейных и профессиональных обязанностей женщин и мужчин, которая осуществляется преимущественно путем предоставления родительских отпусков и развитием системы ухода за детьми (хотя в отдельных странах широко внедряются гибкие режимы занятости). Стоит подчеркнуть, что предоставление отпусков для родителей принимает наибольшее значение как компонент общеевропейской семейной политики, поскольку создание возможностей работать без ущемления семейных функций в период 1995-2000 гг. сыграло существенную роль в росте рождаемости в ряде стран. В практике этих стран существуют различные виды отпусков, которые установлены для родителей из семейных нужд. Среди них: отпуска для женщин, предоставляемых во всех странах Европейского Союза непосредственно в течение до- и послеродового периодов (преимущественно оплачиваемые); отпуска для мужчин, которые предоставляются отцу как дополнение к материнскому отпуску сроком от 1 до 4 недель [27, с.15].

Гендерно-нейтральные отпуска, которые следуют обычно за отпусками по беременности и родам. С недавних пор в ряде стран (например, Нидерланды, Германия) часть родительского отпуска предоставляется для мужчин вместе с женщинами [27, с.17].

Таким образом, в развитых капиталистических странах существует активная демографическая политика, направленная на оказание помощи имеющим детей семьям и призванная обеспечить повышение рождаемости

Наиболее четко демографическая политика проявляется в развивающихся странах. Проблема эффективного управления демографическими процессами, и прежде всего ростом населения, ставится в повестку дня даже в тех странах, где еще в 70-е годы к ним были равнодушны.

В 47 странах, где сосредоточено 83,5% населения этой подсистемы мирового хозяйства, осуществляются меры, поощряющие снижения темпов воспроизводства населения. Правительства исходят из того, что демографическая политика выступает существенным элементом общего экономического развития, и поэтому нужно особое внимание уделять регулированию численности населения. Наиболее яркий пример осуществления демографической политики являют собой развивающиеся страны Азии. Там она охватывает подавляющее большинство жителей. В первую очередь это относится к странам с самой большой численностью населения — Китаю, Индии, а также к Индонезии, Пакистану, Бангладеш, Малайзии, Таиланду, Филиппинам. Довольно активную демографическую политику проводят также в странах Латинской Америки, некоторых странах Северной Африки [38].

В Китае планирование семьи рассматривается как основополагающая политика. С 1981 г. в стране существует государственный комитет планирования рождаемости. Цель программ планирования семьи — отсрочка брака, увеличение интервалов между рождениями детей и особенно — поощрение однодетной семьи. Произошла резкая перемена в официальных

воззрениях, разрыв с одной из кардинальных установок маоистской экономической стратегии: «много людей — хорошо решать дела» [38].

Своеобразие демографической политики КНР заключается в относительно большой роли запретительных мер, в число которых входят административные и экономические санкции против многодетных, а затем и двухдетных семей. В 1979 году китайское правительство запустило программу под говорящим названием «Одна семья — один ребенок», которая подразумевала штраф в размере от четырех до восьми средних годовых доходов в регионе рождения за второго и последующих детей [38].

Кампания в целом дала свои плоды, и к 2000 году численность удалось уменьшить до 1,2 млрд человек. Но решение одной проблемы привело к возникновению другой: со временем начал увеличиваться гендерный дисбаланс, и мужчин в стране стало почти на 20 млн больше, чем женщин.

В 2016 году власти пошли навстречу гражданам и позволили супружеским парам иметь двух детей без штрафных санкций. Как отметил директор Национальной комиссии по вопросам здравоохранения и планирования семьи КНР Ван Пэйань, пройдет по крайней мере 20–30 лет до того момента, как программу решат прикрыть.

Стоит отметить, что у такой политики есть еще одна брешь — контроль за рождаемостью может привести к общему старению населения, но, по словам Пэйяня, основная задача КНР заключается не в увеличении количества рабочей силы, а в улучшении ее качества [38].

Сравнение опыта демографической политики зарубежных стран с опытом демографической политики РФ представим в виде таблицы.

**Сравнение опыта демографической политики зарубежных стран с
опытом демографической политики РФ**

| Меры | РФ | Зарубежные страны |
|---------------|--|---|
| Экономические | <p>-Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет. Официально трудоустроенным гражданам размер пособия составляет 40% от среднего заработка, для безработных граждан величина ежемесячной выплаты строго установлена:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 3142,33 руб.— на осуществление ухода за первым ребенком; – 6284,65 руб. — за вторым и последующим. <p>-с 2018 года введены адресные ежемесячные пособия на первенца в размере установленного в регионе прожитого минимума на ребенка до достижения им возраста полутора лет, однако рассчитывать на данное пособие могут не все родители, а только определенные их категории со скромными доходами (то есть нуждающиеся семьи);</p> <p>-предоставление материнского капитала на второго ребенка;</p> <p>-предоставление регионального капитала на третьего ребенка;</p> <p>-пособие по беременности и родам;</p> <p>-единовременное пособие при</p> | <p>-Семейные надбавки. Крупными размерами надбавок выделяются Германия, Бельгия и Франция. Причем в том случае, если дети учатся, то эти надбавки выплачиваются вплоть до достижения ими возраста 25 – 27 лет.</p> <p>В состав семейных надбавок входит:</p> <ul style="list-style-type: none"> – дородовое пособие. Во Франции, например, оно выплачивается в размере 500 франков в месяц, начиная с третьего месяца беременности и кончая третьим месяцем после родов. – оплачиваемый отпуск по беременности. В разных странах продолжительность послеродового отпуска варьируется, наиболее продолжительный он в Швеции, где составляет 26 недель. При этом женщинам выплачивается 90% их среднемесячного заработка; – единовременное послеродовое пособие, во Франции его размеры увеличиваются с каждым последующим ребенком и выплачиваются до достижения им 16 лет, а если ребенок учится – то до 23 лет. |

| | | |
|-----------------|--|--|
| | <p>рождении ребенка.</p> <p>-единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности [11, ст.3];</p> | |
| | <p>-на федеральном уровне для семей действует льготная ипотечная программа с льготной ставкой в 6% годовых на срок от 3 до 8 лет. В ней могут принять участие семьи, в которых с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года родится второй или третий ребенок.</p> | <p>-налоговые льготы, скидки и кредиты (Франция, Германия, Австралия, США);</p> <p>-пособие на жилище, беспроцентные ссуды (Франция)</p> |
| Законодательные | <p>-брачный возраст устанавливается в восемнадцать лет, но при наличии уважительных причин существует возможность вступить в брак лицам, достигшим возраста шестнадцати лет [4, ст.13];</p> | <p>-минимальный брачный возраст варьируется в диапазоне от 14 до 21 года;</p> |
| | <p>-аборты в России разрешены законом и оплачиваются из государственного бюджета [2];</p> | <p>-в большинстве развитых стран аборты находятся под запретом (Ирландия, Испания, Португалия, Мальта);</p> |
| | <p>-средства контрацепции разрешены, более того продажа этой продукции не ограничивается возрастными рамками;</p> | <p>-запрещены средства контрацепции в Ватикане и Мальте;</p> |

| | | |
|----------------|---|---|
| | -медицинская стерилизация, как специальное вмешательство с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции, может быть произведена только по письменному заявлению гражданина не моложе 35 лет или имеющего не менее двух детей [13;ст.37]; | -легализована и широко распространена стерилизация в Великобритании, Австрии, Италии, США; |
| | -нетрадиционные браки в России официально не признаются [4; ст. 12]; | -легализация нетрадиционных вариантов брачных союзов (Дания, Норвегия, Швеция, Канада, Великобритания, Чехия и др.). |
| Идеологические | -пропаганда семьи и семейных ценностей; | -пропаганда различных вариантов семьи (Великобритания, Чехия, Канада, Дания, Швеция, США и др.); |
| Социальные | -отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет [5, ст. 256]; | -отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет; -совместные отпуска для мужчин и женщин (Нидерланды, Германия); |
| | -послеродовой отпуск длится 70 дней с выплатой пособия по государственному социальному страхованию в установленном законом размере [8, ст. 255]; | -послеродовой оплачиваемый отпуск в Швеции длится 26 недель; |
| | -обучение детей в образовательных учреждениях начинается с достижения ими возраста шести лет шести месяцев [12,ст. 19]; -в ДДОУ принимают детей от 2.5 лет; | -с 2 лет во Франции дети могут учиться в школах; |
| | | -помощь на средства существования (общежитие, предметы гигиены, домашние и |

| | | |
|--|--|---|
| | | личные (необходимости) реализуется во Франции и Германии; |
| | -с 1 января 2018 года реализуется ликвидация очереди в яслях; -с 1 января 2018 года введена новая мера об улучшении качества медицинского обслуживания детей [44]. | |
| | | -снижение пенсионного возраста (Чехия) |

Как видим, реальные вызовы демографической политики в странах Европейского Союза достаточно отличаются друг от друга, но принципы солидарности не оставляют ни одну из стран, которая заботится о судьбе своего собственного народа. А в отечественной практике остается перенимать положительный опыт развитых стран и остро реагировать на демографические вызовы.

Следовательно, при формировании и реализации демографической политики в РФ следует учитывать позитивные достижения европейских стран, в частности:

- эффективное сочетание универсальных и адресных видов социальных выплат семьям, что будет способствовать устранению материального неравенства между различными категориями семей;

- систему обеспечения равных возможностей семьям независимо от количества детей в семье и работающих взрослых, что способствует реализации собственных установок граждан относительно создания семьи и рождения детей;

- расширение возможностей мужчин для выполнения семейных, прежде всего, родительских обязанностей (прежде всего, путем предоставления права на отпуск при рождении ребенка и его ухода

одновременно с материнским отпуском), что способствует повышению общественного престижа отцовства.

Проанализировав основные социальные системы некоторых стран Европейского Союза, в РФ можно ввести следующие меры для улучшения рождаемости и поддержки многодетных семей:

1. Использовать образцы государственных социальных программ стран Германии и Франции и в РФ ввести налоговые льготы для многодетных семей, а с рождением каждого следующего ребенка уменьшать налоги для семей в процентном плане. Опыт государственной политики во Франции относительно поддержки многодетных семей в части ухода за детьми дошкольного возраста может быть приоритетным для РФ среди многих программ, что существуют в Европе и мире.

2. Принять Государственную Программу воспитания детей дошкольного возраста, которая бы включала создание новых дошкольных учреждений, а также государственную помощь по уходу за детьми при условии использования услуг воспитателей.

3. Оптимизировать систему государственного управления в отношении социальных пособий многодетным семьям, наделив этими полномочиями только один центральный уполномоченный орган, использовав опыт Республики Польша

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕР СТИМУЛИРОВАНИЯ РОЖДАЕМОСТИ В РФ

2.1. Анализ динамики рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне (на примере Свердловской области)

Рождаемость является важным показателем демографического развития государства. Именно рождаемость позволяет обеспечивать воспроизводство населения страны, а, следовательно, от данного показателя зависит безопасность государства и способность к развитию. О том, насколько в данном показателе та или иная страна является благополучной можно судить о динамике его изменения и уровне, оцениваемому с помощью коэффициента рождаемости.

Оценка рождаемости может быть проведена по шкале рождаемости, разработанной Б. Ц. Урланисом и В. А. Борисовым (см. прил. 1) [28,с.28].

Проведём оценку рождаемости в России по годам, начиная с 1927 г. по 2017 г. Статистика по данному показателю представлена в таблице 2.1 [40].

Таблица 7

Динамика показателей рождаемости и численности населения РФ

| Год | Общая численность населения | Количество рожденных детей | Коэффициент рождаемости | Оценка рождаемости |
|------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|
| 1927 | 94596000 | 4688000 | 49,6 | очень высокая |
| 1939 | 108785000 | 4329000 | 39,8 | высокая |
| 1950 | 102833000 | 2859000 | 27,8 | выше средней |
| 1960 | 119906000 | 2782353 | 23,2 | средняя |
| 1970 | 130252000 | 1903713 | 14,6 | низкая |
| 1980 | 138483000 | 2202779 | 15,9 | низкая |
| 1990 | 148273746 | 1988858 | 13,4 | низкая |
| 2000 | 146303611 | 1266800 | 8,7 | низкая |

| | | | | |
|------|-----------|---------|------|--------|
| 2010 | 142865433 | 1788948 | 12,5 | низкая |
| 2015 | 146544710 | 1940579 | 13,2 | низкая |
| 2016 | 146804372 | 1888729 | 12,9 | низкая |
| 2017 | 146880432 | 1690567 | 11,5 | низкая |

Исходя из представленных в табл. 2.1. статистических данных видно, что общая численность населения России за последние 90 лет выросла на 52,2 млн. чел. или на 55,2%. При этом начиная с 1990 г. численность населения существенно не менялась (рис. 2).

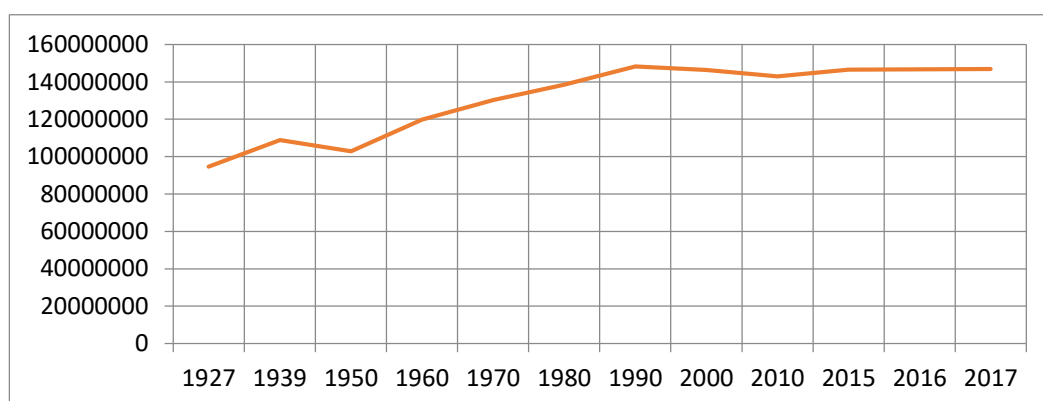


Рис 2. Динамика изменения численности населения России, чел.

По данным Росстата, рождаемость в России в 2017 г. упала до десятилетнего минимума. Впервые за последние годы в стране зафиксирована естественная убыль населения [40].

Несмотря на это, общее население России по итогам года несколько выросло (с 146,804 млн. до 146,877 млн. человек), что объясняется притоком мигрантов из других стран. По итогам января–ноября 2017 года миграционный прирост составил 200,9 тыс. человек. Главными миграционными донорами России по-прежнему остаются страны СНГ – Узбекистан, Таджикистан, Киргизия, Украина [40].

Согласно демографическому прогнозу Росстата, естественная убыль населения будет нарастать и с 2025 года превысит 400 тыс. человек ежегодно, замедление сокращения численности населения прогнозируется только ближе к 2030-м годам. Международная миграция (по прогнозу приток

мигрантов составит менее 300 тыс. человек в год) в перспективе не сможет компенсировать сокращение населения [40].

Следует отметить, что рождаемость в России за период, начиная с 1927 г., изменялась существенно (рис. 3).

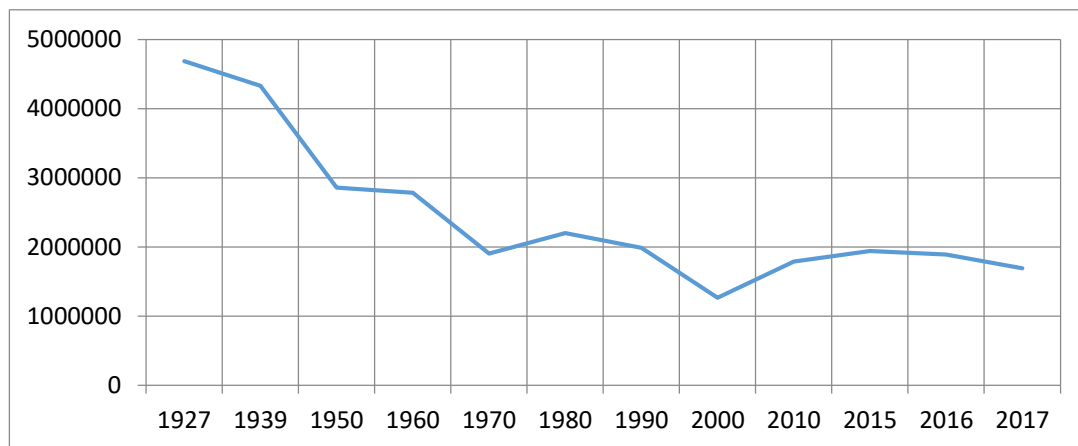


Рис. 3. Динамика изменения рождаемости в России, чел.

Так, с 1927 г. по 2017 г. число рождаемость снизилось на 2,9 млн. чел. в год или на 63,9%. При этом пик рождаемости приходился именно на 1927 г., тогда как минимум был отмечен в 2000 г.

Если рассмотреть темпы роста численности населения и рождаемости, то цепные показатели изменения численности населения за рассматриваемый период с 1927 г. по 2017 г. были более стабильными – падение численности населения России наблюдалось лишь в 1950 г., 2000 г. и 2010 г. (рис. 4).

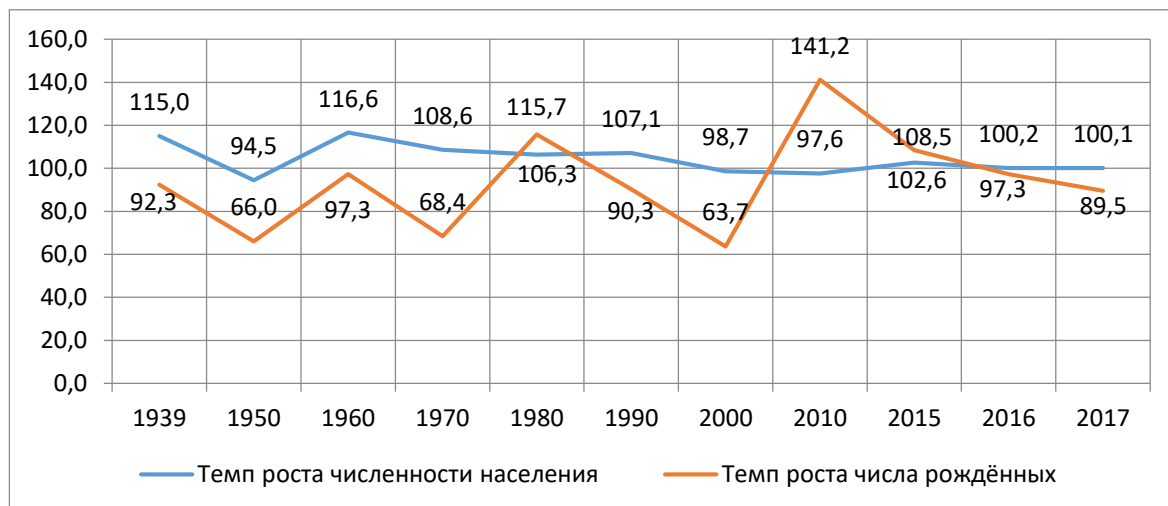


Рис. 4. Динамика изменения темпов роста численности населения и числа рождённых в России, %

Что касается темпов роста числа рождённых, то за рассматриваемый период лишь 3 раза был отмечен прирост – в 1980 г., 2010 г. и 2015 г., в остальные годы число рождённых, по сравнению с предыдущим годом, снижалось.

Согласно отчету Росстата, в 2017-м в России на свет появилось 1,69 млн. детей. Это на 203 тысячи или на 10,7% меньше, чем годом ранее. По этому показателю 2017-й оказался худшим годом за десять лет – в последний раз меньше новорожденных в России было лишь в 2010 году. Спад рождаемости наблюдается во всех регионах России, кроме Чечни. Там данный показатель сохранился на уровне 2016 года – 29 890 чел. Максимальное падение наблюдалось в Ненецком автономном округе (16,5%), следом – Чувашия (15%) [40].

Оценка рождаемости в России по шкале Б. Ц. Урланиса и В. А. Борисова показала, что с 1927 г. по 1970 г. рождаемость снижалась от уровня «очень высокая» (49,6 чел. на 1000 чел. населения) до уровня «низкая» (14,6 чел. на 1000 чел. населения), т.е. рождаемость за этот период упала в 3 раза. Начиная с 1970-х годов установился уровень рождаемости «низкий», который держится и по настоящее время.

Эксперты отмечают, что уровень рождаемости в России недостаточен, чтобы обеспечить рост численности населения, а в ближайшие годы ситуация будет только ухудшаться, так как число женщин детородного возраста в стране сократится на четверть и даже больше.

Глава Минэкономразвития Максим Орешкин относит демографическую ситуацию в России к числу тяжелейших в мире. Министр отметил, что к резкому сокращению численности трудоспособного населения приведет то, что в его составе начинают учитываться россияне, родившиеся в самом конце 1990-х, когда в стране был зафиксирован максимальный спад рождаемости [33].

Специалисты Института социального анализа и прогнозирования РАНХиГС сообщают, что рождаемость в России будет снижаться в ближайшие 15 лет из-за того, что большинство нынешних матерей родились в 1990-х годах, когда рождаемость была невысокой [30,с.14].

Следует отметить, что уровень рождаемости зависит от числа молодых женщин в репродуктивном возрасте. В 2017 году 18-летия достигло самое малочисленное в России поколение – родившиеся в 1999-м. Всю вторую половину 1990-х и первую половину нулевых годов рождаемость была крайне низкая. Увеличение началось только после 2006 года. В России были значительные перепады, связанные с социально-экономическими потрясениями. Во второй половине 1980-х – 1986-1987 годы было 2,5 млн. рождений в год. Затем было падение – к середине 1990-х было 1,3-1,4 миллиона рождений в год. Наконец, 1,2 миллиона в 1999 году [40].

В настоящее время к возрасту деторождения подходит поколение тех, кто родился в период демографического кризиса. Рожают детей сейчас чаще всего в 25-26 лет. К этому рубежу приблизились те, кто родился в 1992-1993 годах, а в это время уже фиксировалось падение. Поэтому падение рождаемости в текущем периоде только началось и будет усугубляться.

Вместе с тем только проблемами 1990-х объяснение ситуации не исчерпывается. Очевидно, что женщин становится меньше, но и каждая

отдельная женщина рождает меньше. Изменился сам подход граждан к выстраиванию семьи, сместились приоритеты.

Согласно данным Росстата, средний возраст российской матери – 26 лет. Это на пять лет больше, чем в 1990-е годы. За это время также почти вдвое увеличился перерыв между появлением в семье первого и второго ребенка. В 1990-х было в среднем три года, а в 2017-м – уже 5,6 лет. Таким образом, рождение второго и последующих детей отодвинулось за рубеж 30-летия матери [40].

Причину следует искать также в низком уровне жизни и стремлении за счет работы, собственного труда повысить благосостояние семьи. Кроме того, у российских женщин в целом теперь гораздо больше карьерных амбиций. Сложилась парадоксальная ситуация: о своем гендерном предназначении женщины думают только во вторую очередь. Они больше разделяют мужской взгляд на жизнь, где карьера на первом месте. А современные мужчины все больше похожи на женщин. Они часто не ставят себе задачу материально обеспечить семью.

По прогнозам Россия будет терять ежегодно примерно 800 тыс. населения в трудоспособном возрасте из-за демографической структуры. Однако, смертность в России в 2017 г. также заметно снизилась: за год в стране умерли 1,824 млн. чел., что на 63 тысячи меньше, чем в 2016 г. – это самый низкий показатель в XXI веке [40].

Итак, за 2017 год в России родилось на 8% меньше людей, чем умерло. По сравнению с прошлым годом показатель довольно заметно ухудшился – в 2016 году рождаемость пусть и всего на 0,3%, но все же превышала смертность [40].

При этом ситуация с рождаемостью сильно варьируется от региона к региону. В 24 из 82 регионов число родившихся превысило число умерших, причем наилучшие показатели – на Северном Кавказе. Из пяти лучших регионов по этому показателю три – именно южные национальные республики. К примеру, в Ингушетии число умерших составило лишь 19,4%

от числа родившихся. В Чечне аналогичный показатель составляет 22%, в Дагестане – 30,9%. Еще два региона в пятерке лучших – это Тыва с показателем 40% и Тюменская область с 55,3% [40].

Особый интерес представляет исследование динамики рождаемости в Свердловской области. Данные по рассматриваемому показателю представлены в таблице 8 [45].

Таблица 8

**Динамика показателей рождаемости и численности населения
Свердловской области**

| Годы | Численность населения | Число рождённых | Коэффициент рождаемости | Оценка рождаемости |
|------|-----------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|
| 2002 | 4477552 | 44663 | 10,0 | низкая |
| 2003 | 4434165 | 46340 | 10,5 | низкая |
| 2004 | 4394041 | 47430 | 10,8 | низкая |
| 2005 | 4356425 | 45956 | 10,5 | низкая |
| 2006 | 4330579 | 47328 | 10,9 | низкая |
| 2007 | 4320114 | 50638 | 11,7 | низкая |
| 2008 | 4314337 | 54364 | 12,6 | низкая |
| 2009 | 4308472 | 56323 | 13,1 | низкая |
| 2010 | 4297227 | 57540 | 13,4 | низкая |
| 2011 | 4307594 | 58038 | 13,5 | низкая |
| 2012 | 4315830 | 61649 | 14,3 | низкая |
| 2013 | 4320677 | 62229 | 14,4 | низкая |
| 2014 | 4327472 | 62600 | 14,5 | низкая |
| 2015 | 4330006 | 62232 | 14,4 | низкая |
| 2016 | 4329341 | 59840 | 13,8 | низкая |
| 2017 | 4325256 | 53386 | 12,3 | низкая |

Исходя из представленных в табл. 8 статистических данных видно, что общая численность населения Свердловской области за последние 15 лет снизилась на 152 тыс. чел. или на 3,4% (рис. 5).

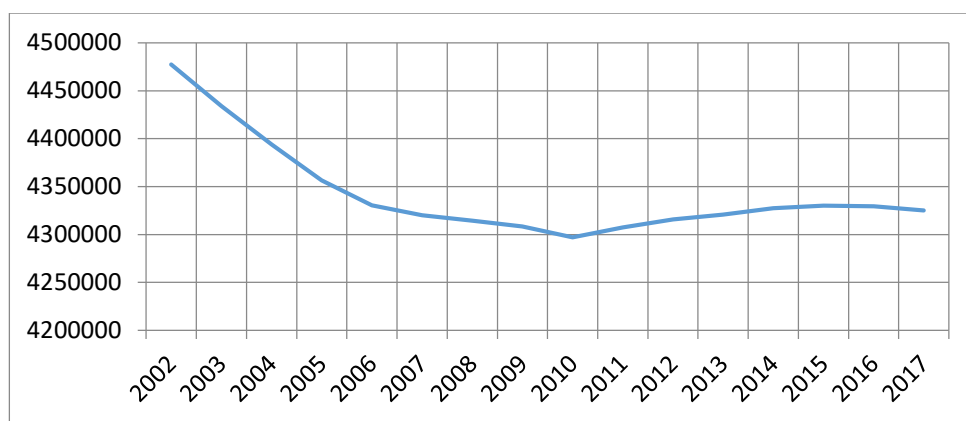


Рис. 5. Динамика изменения численности населения Свердловской обл., чел.

При этом минимальный размер численности населения был зафиксирован в 2010 г., начиная с которого и по 2016 г. включительно наблюдался хотя и незначительный, но прирост численность населения – 28 тыс. чел. (0,65%). Однако, уже за 2017 год снизилось количество жителей. Оно упало на 4085 и достигло 4 325 256 чел. Естественная убыль населения в Свердловской обл. в 2017 г. составила 4299 чел. По сравнению с 2016 годом она возросла в 4,3 раза и стала главным фактором, который повлиял на уменьшение численности свердловчан. Частично эти потери восполнили мигранты. Так, в 2017 году в регион для проживания приехали 214 человек. Однако, это на 34,4% меньше, чем было в 2016 г. [45].

При этом в Свердловскстате отмечают, что за 2017 год в 10 муниципалитетах выросла численность населения. Наибольшее – в Екатеринбурге, Среднеуральске, Арамиле и Верхней Пышме. Это совсем не удивительно, так как Екатеринбург является центром Свердловской области и всего Уральского федерального округа, а Верхняя Пышма, Арамилы и Среднеуральск – его пригороды [45].

При этом в 63 муниципалитетах региона населения стало меньше. Наибольшее снижение продемонстрировали Верх-Нейвинск, Кировград, Махнёвское муниципальное образование, Пелым, а также Таборинский муниципальный район.

На свет в 2017 году в Свердловской области появились 53 386 человека. А умерли 57 685. Смертность превысила рождаемость на 8,1%. Кроме того, в 2017 году сократилось количество родившихся на 10,8% (рис.6.) [45].

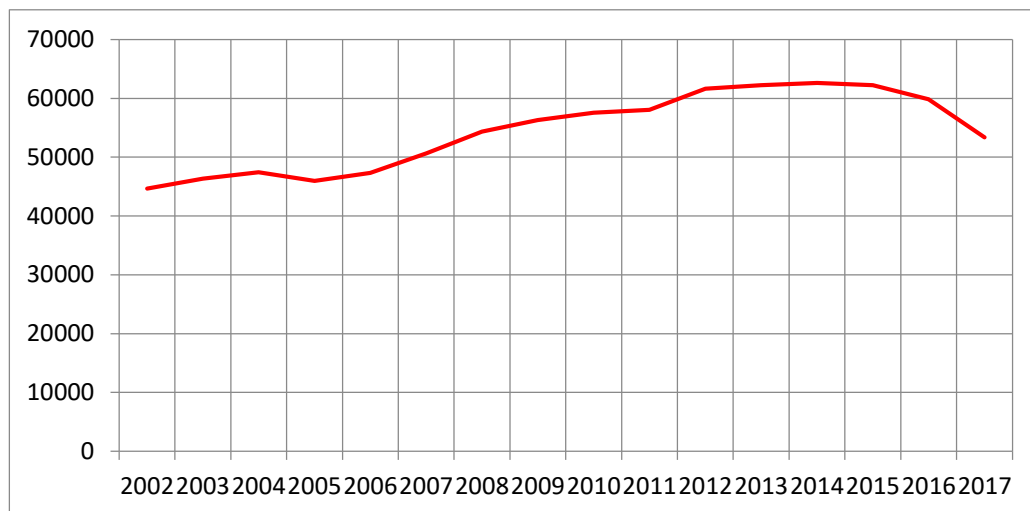


Рис. 6. Динамика изменения рождаемости в Свердловской обл., чел.

В целом за период 2002-2017 г. число родившихся увеличилось 8723 чел. в год или на 19,5%. При этом рост рождаемости наблюдался с начала XXIV в. и по 2015 г. включительно, а начиная с 2016 г. начал снижаться на 8846 тыс. чел. или на 14,2% (рис. 7).

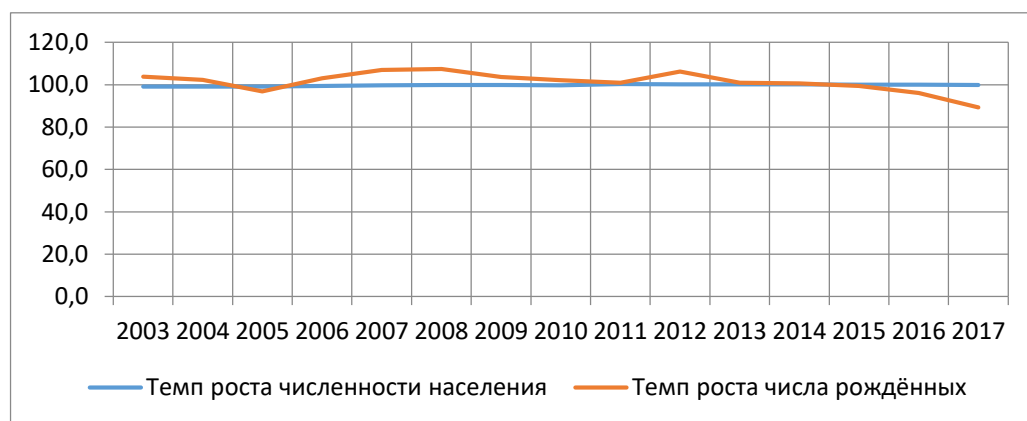


Рис. 7. Динамика изменения темпов роста численности населения и числа рождённых в Свердловской обл., %

В целом цепные темпы роста численности населения и числа рождённых в Свердловской обл. за рассматриваемый период были стабильными. Однако, темп роста численности с 2003 г. по 2010 г. включительно был отрицательным, с 2011 г. по 2016 г. — положительным, в

2017 г. снова сменился на отрицательный. При этом темп роста рождаемости в период с 2003 г. по 2014 г. включительно, за исключением 2005 г., был положительным, а начиная с 2015 г. стал отрицательным [45].

Таким образом, оценка рождаемости по шкале Б. Ц. Урланиса и В. А. Борисова в Свердловской обл. показывает, что уровень рождаемости в регионе, несмотря на его положительную динамику в рассматриваемом периоде, является низким.

Если сравнивать показатели динамики рождаемости в Свердловской области и в целом по России, то они имеют одинаковую направленность – положительная динамика до 2016 г. и снижение показателей с 2017 г.

Ключевым моментом в пользу некорректности высказываний об улучшении демографической ситуации является тот факт, что для страны с населением более 146 млн. человек показатели рождаемости, которые варьируются в пределах одной-двух тысяч, слишком незначительны. Суммарный коэффициент рождаемости сейчас находится на уровне 1,7 ребенка на женщину. Между тем золотым стандартом демографической истории считается наличие двух детей в семье. 2,1 ребенка на женщину – это уровень, необходимый для простого долгосрочного воспроизводства населения. Для достижения такого уровня в России должно рождаться примерно 2,5-2,6 млн. детей в год в течение 10 лет. На данный момент стабильный достигнутый уровень – 1,7-1,8 млн. чел. [19, с. 55-60].

Если ориентироваться на предложенные сценарии в демографическом прогнозе Росстата, то в низком варианте суммарный коэффициент рождаемости в 2030 году будет на уровне 1,7 ребенка на женщину, в высоком варианте – рост до 2,0 ребенка на женщину. Средний вариант прогноза, характеризующийся как «наиболее реалистичный» (в нем учитываются и цели демографической политики, и существующие тенденции), предполагает сохранение показателей рождаемости на уровне 1,8 в 2030 году [20, с.28].

В прогнозном периоде до 2050 г. в обоих вариантах демографического развития ожидается прирост населения Свердловской области за счет

факторов естественного движения населения и миграции. Однако в условиях реализации комплекса мероприятий, направленных на народосбережение (при активном варианте), естественный прирост станет основным элементом формирования дополнительной численности населения области. Положительные тенденции естественных процессов – снижение смертности и увеличение рождаемости – будут отмечаться на протяжении всего прогнозного периода, в то время как при пассивном варианте будет происходить периодическая смена роста и убыли населения за счет естественных причин [20, с. 26].

При пассивном варианте положительное естественное движение ожидается до 2022 г., далее наступит период убыли населения по естественным причинам, сопровождающийся снижением миграционной активности, который продлится до 2038 г., далее прогнозируется увеличение естественного прироста до 2050 г. [20, с.27-28].

Общая динамика демографических тенденций в 2011–2050 годы будет иметь волнообразный характер. Выделяются 3 периода демографического развития:

1) 2011–2022 годы – первая половина периода будет характеризоваться снижением числа умерших и ростом числа родившихся, во второй половине начнется обратная динамика, тем не менее, положительный естественный прирост позволит переломить тенденции депопуляции в области и выйти на устойчивую динамику в активном варианте прогноза, с достижением максимального уровня естественного прироста до 3,96 тыс. человек в 2017 года;

2) 2023–2038 годы – основная часть периода будет характеризоваться замедлением темпов рождаемости до 2027 года, на фоне роста абсолютного числа умершего населения, что обусловит понижение показателя естественного прироста до 1,5 тыс. человек в 2031 года, с дальнейшим компенсаторным ростом до конца периода. Продолжится тенденция старения населения Свердловской области, обусловленная ежегодным увеличением

численности населения в возрасте старше трудоспособного и ростом продолжительности жизни населения;

3) 2039–2050 годы – в этом периоде наряду с ростом рождаемости прогнозируется рост смертности, обусловленный резким увеличением численности населения в возрасте старше трудоспособного. Однако темпы роста рождаемости будут превышать темпы роста смертности, что обусловит стабильные тенденции растущей численности населения, за счет ежегодного естественного прироста с 6,9 тыс. человек в 2039 году до 14,4 тыс. человек в 2050 году [19, с.55-60].

Таким образом, мы можем наблюдать, что уровень рождаемости в целом по России а также по Свердловской области имеет негативную тенденцию, что ведет к демографическому кризису.

Единственный путь улучшения демографии и в буквальном смысле спасения России – это повышение рождаемости. Чтобы в России в будущем появлялись новые рабочие руки, их нужно производить на свет. Чем дольше этот процесс будет откладываться, тем сложнее будет выбраться из такого тяжелейшего положения, в котором оказалась страна.

2.2 Современные государственные меры стимулирования рождаемости в демографических программах на федеральном и региональном уровне (на примере Свердловской области)

В свете выявленной выше специфики и сложной ситуации с рождаемостью и численностью населения в РФ, очевидно, что данный аспект требует своего особого внимания со стороны государства и его руководящих органов.

Рассмотрим, какие предлагаются государством пути решения демографической проблемы на данный момент, затем – какие конкретные меры могут привести к росту рождаемости в будущем.

В России вопросы господдержки семьи, материнства и детства регламентированы нормами Семейного кодекса РФ [4], федеральными законами «Об опеке и попечительстве» [9], «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» [8], «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» [10].

На данный момент в России действует система стимулирования рождаемости. Рассмотрим её элементы более подробно.

В России стимулирование рождаемости осуществляется в рамках трех основополагающих документов:

- Указа президента РФ от 7 мая 2012 г. "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации" [6];
- Концепции демографической политики РФ до 2025 г. (утверждена 9 октября 2013 г.) [7];
- Концепции государственной семейной политики до 2025 г. (утверждена 25 августа 2015 г.) [3].
- Основные цели обозначенных выше мер и программ:
- повысить к 2018 г. суммарный коэффициент рождаемости до 1,75, а к 2020 г. – до 1,87;
- увеличить численность населения до 147,5 млн. человек в 2020 г. (по состоянию на 1 января 2018 г. – 146,88 млн.) [18, с.7].

В принятые правительством РФ планы мероприятий по реализации этих программ на срок до 2020 г. включены в общей сложности 78 различных мер, направленных на поддержку рождаемости и семей. Эти меры можно условно разделить на 10 основных блоков. Для повышения рождаемости правительство планирует:

- в 2017-2018 гг. разработать дополнительные механизмы экономического стимулирования рождения вторых и последующих детей. Среди них – продление ежемесячной выплаты на третьего ребенка и последующих детей после достижения ими возраста 3 лет, создание механизма помощи многодетным семьям, взявшим ипотечный кредит;

- ввести механизм гибкого режима работы, неполной занятости или иных льгот для матерей и отцов. Помогать их трудоустройству;
- создать 30 дополнительных перинатальных центров в России, ежегодно подготавливать не менее 2,5 тыс. специалистов-гинекологов и педиатров;
- повысить доступность технологий искусственного оплодотворения, довести число таких родов до 20,5 тыс. в 2020 г.;
- создать условия для льготного поступления в вузы женщинам в возрасте до 23 лет, имеющим детей;
- улучшить доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 1,5 до 3 лет;
- совершенствовать механизм материнского (семейного) капитала;
- расширить сеть центров медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Цель - снижение числа абортс не менее чем на 10% к 2020 г.;
- ввести дополнительные механизмы налоговых вычетов для семей с детьми и усыновителей;
- реализовать ряд других мер, включая информационные кампании, направленные на пропаганду в обществе ценностей семейного образа жизни, позитивного отцовства и материнства, конкурсов "Семья года" и др.

В рамках «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» государство ввело ряд мер, призванных повлиять на рождаемость в сторону ее повышения: ежемесячное пособие по уходу за ребенком неработающим женщинам, увеличение размера пособия по беременности и родам и ежемесячного пособия по уходу за ребенком работающим женщинам, введение родового сертификата и налоговые льготы[7].

Пособие на ребёнка в России выплачивается ежемесячно и зависит от числа и возраста детей. Размер, порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка устанавливаются законодательством субъектов РФ.

В 2007 году Правительство РФ ввело новую форму государственной поддержки российских семей, воспитывающих детей, – материнский капитал. Материнский капитал может быть потрачен на улучшение жилищных условий, получение образования, здравоохранение или в качестве пенсионных накоплений матери.

В ответ на вызов низкой рождаемости президент России объявил о «перезагрузке» демографической политики страны. С 1 января 2018 г. в России появились новые меры стимулирования рождаемости [44].

В декабре 2017 г. глава государства подписал закон о ежемесячных выплатах семьям после рождения первого ребенка. В среднем сумма в 2018 году составит, в зависимости от региона, 10 523 рубля, в 2019-м – 10 836 рублей, в 2020-м – 11 143 рубля. Выплата адресная, при начислении учитываются доходы каждой семьи. Право на получение денег предоставляется тем, у кого размер среднего дохода на члена семьи не превышает полуторакратной величины прожиточного минимума.

Кроме того, в декабре 2017 г. президент подписал закон о продлении до конца 2021 года программы материнского капитала. При рождении второго и третьего ребенка гражданам России полагается выплата. Ее размер в 2017 году – 453 026 рублей [44].

Из средств материнского капитала семьи при рождении второго ребенка могут получать ежемесячные выплаты. Обе выплаты предоставляются семьям, чей среднедушевой доход не превышает 1,5 прожиточного минимума в регионе.

Кроме того, для семей, в которых появились второй и третий ребенок, запущена специальная программа субсидирования ипотечных ставок (расходы на обслуживание ипотеки сверх 6% годовых возьмет на себя государство) [44].

Президент России на заседании Координационного совета при Президенте по реализации национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы объявил о продлении программы материнского капитала (ПМК) до 31 декабря 2021 года и о введении с 1 января 2018 года новых мер поддержки рождаемости и улучшения материального положения семей с детьми. Таким образом, спустя 11 лет после введения ПМК архитектура мер по поддержке рождаемости и материнства дополняется новыми элементами. Как это изменение скажется на рождаемости в России в ближайшие годы? Попробуем проанализировать [44].

Начнём с того, что о ПМК впервые стало известно в Послании Президента Федеральному собранию 11 мая 2006 года. Она вступила в действие с 1 января 2007 года. Спустя 11 лет очевидно, что программа действительно повысила рождаемость реальных поколений российских женщин, а не просто ускорила реализацию репродуктивных планов по времени. Так, если среди женщин 1970-1971 годов рождения, уже имеющих одного ребёнка, вторым обзавелись около 54% (к возрасту 46 лет, когда репродуктивная деятельность практически полностью угасает), то среди младших когорт – например, 1977-1981 годов рождения, – 60% к возрасту 35 лет, после которого деторождение ещё продолжается. Даже при пессимистическом варианте развития событий (как в 1988-1999 годы) среди уже имеющих первенца женщин 1981-1984 годов рождения второго ребёнка иметь будут минимум 64%, но, скорее всего, от 66-67 до 71-72%, что сопоставимо с женщинами 1932-1963 годов рождения. Когорта 1984 года рождения (как минимум 32 полных года) обогнала по рождению в этом отношении когорты 1970-1971 годов рождения [42].

Среди женщин, уже имеющих двух детей, рождаемость повысилась ещё сильнее. Так, если среди женщин 1962-1968 годов рождения, имеющих двух детей, третьим обзавелось 24% женщин, то для поколений 1977-1978 годов рождения эта доля достигла 29%, и даже при пессимистическом сценарии она достигнет 31% у когорт 1978-1981 годов.

При более вероятном развитии событий доля женщин середины 80-х годов рождения, которые обзаведутся третьим ребёнком, среди тех, кто уже имеет двух, достигнет 33-36%, чего не случалось, начиная с когорт 1939 года рождения. Женщины 1977-1978 годов рождения (38-39 полных лет) опередили по рождению в этом отношении все предшествующие им когорты вплоть до 1943 годов рождения включительно [42].

Необходимо заметить, что нет чётких доказательств того, что только ПМК является причиной этих существенных сдвигов. Однако есть ряд мнений экспертов на этот счёт.

Во-первых, рождаемость первых детей продолжает медленно падать (что означает постепенный рост бездетности). Так, если среди поколений 1965-1970 годов рождения примерно 92-93 из 100 женщин обзавелись детьми, то для когорт 1978-1987 годов эта доля будет ниже: от 85 до 88%, с тенденцией к дальнейшему снижению. Это означает, что уровень бездетности для когорт 80-х годов рождения вырос, соответственно, с 7-8 до 12-15%. Но ведь и меры демографической политики с 2007 года были направлены почти что исключительно на вторых и последующих детей.

Во-вторых, кроме МК, тогда же были увеличены выплаты по уходу за ребёнком до достижения им возраста 1,5 года. А в 2009-2011 годах почти во всех субъектах РФ были введены и региональные материнские капиталы (РМК), в основном на третьего ребёнка. Там, где размеры РМК были хотя бы немного приближены к федеральному МК и выдавались большому проценту семей с третьими детьми, эти региональные программы положительно повлияли на рождаемость. Ещё чуть позже примерно в половине регионов с худшей демографической ситуацией стали выплачиваться пособия в размере прожиточного минимума на третьих детей до достижения ими возраста 3 лет, правда, только для малообеспеченных (анализ не показывает сколько-нибудь заметного влияния этих пособий на рождаемость) [42].

В-третьих, все поперечные (календарные) показатели рождаемости резко увеличились именно в 2007 году, и не с самого начала года, а с конца

лета – начала осени, и далее продолжали повышаться вплоть до 2015 года включительно. Но это опять же не касается первых детей [42].

В тексте документа «Концепции государственной семейной политики Российской Федерации на период до 2025 года» сказано, что материнский (семейный) капитал оценивается экспертами как наиболее существенная мера, повлиявшая на стимулирование рождений вторых и последующих детей в 2013 году [3].

К противоположному выводу пришли эксперты ВШЭ в исследовании «Оценка влияния политики материнского капитала в России». Для измерения эффективности программы они проанализировали динамическую структурную модель рождаемости и трудоустройства на основе панельных данных. В результате было выявлено, что программа материнского капитала не оказала значимого влияния на показатель рождаемости в стране [42].

За время действия программы расходы федерального бюджета превысили 1 трлн. руб., а число детей на одну женщину в РФ выросло только на 0,15, доля домохозяйств с двумя и более детьми – на 10% (по данным Росстата, это 4 млн. домохозяйств в стране) [40].

Наряду с этим, в исследовании было сделано заключение, что значительная доля увеличения коэффициента суммарной рождаемости после 2007 года произошла по причине перепланирования момента рождения ребенка, а не из-за увеличения долгосрочной рождаемости. Эксперты ВШЭ также выявили, что программа оказывала более значительное влияние на рождаемость малоимущих женщин [42].

«Коммерсантъ» приводит схожие выводы, представленные ранее Министерством экономического развития Российской Федерации в ходе спора об эффективности программы и о необходимости ее продления. Эти аргументы тогда не были приняты. При сегодняшнем состоянии доходов россиян правительство рассматривает материнский капитал как еще одну меру социального обеспечения [42].

Для более богатых семей Правительство РФ возродит программу субсидирования ипотеки. Для тех, у кого с 2018 г. родится второй и третий ребенок, будет запущена программа субсидирования процентной ставки по ипотеке. При покупке жилья на первичном рынке или рефинансировании ипотечных кредитов они смогут рассчитывать на субсидирование ставки сверх 6% годовых в течение трех лет с даты выдачи кредита при рождении второго ребенка и пяти лет – третьего [44].

Сейчас средняя ставка по ипотеке – 10,5%, следует из данных ЦБ, таким образом государство возьмет на себя более 4% стоимости кредита. В 2018–2023 гг. программа может охватить свыше 500 тыс. семей. Цена программы – 10 млрд. руб.

Заметим, что в 2015–2016 гг. уже действовала программа субсидий под 12% годовых (государство компенсировало заемщику разницу между этой величиной и ставкой банка). Воспользоваться ею мог любой, но только на квартиру в новостройке. Доля кредитов, выданных с ее помощью, превышала 35% по банковской системе.

Однако, у новой программы аудитория будет меньше, число кредитов таким семьям не превысит 7–8%. Банки смогут нарастить клиентскую базу, но главное ограничение использования субсидирования – стоимость недвижимости [44].

Программа конструировалась так, чтобы поддержать экономику. Каналов несколько – рост экономической активности молодых женщин, снижение бедности и изменение структуры внутреннего спроса, стимулирование спроса на недвижимость, поддержка строительной отрасли.

Таким образом, принимаемые государством меры по регулированию рождаемости можно оценить как позитивные. Очевидно, что материнский капитал повлиял на небольшой рост числа третьих и вторых рождений. Он также может увеличить возможность молодых семей выйти из бедности. Однако, принятое для первого ребенка пособие, скорее всего, не будет эффективным способом повышения числа рождений, но повлияет на

календарь рождений: кто собирался родить в ближайшие несколько лет, поторопится. Материнский капитал, который должен стимулировать рождаемость, на деле является, скорее, поддерживающей мерой.

Следует отметить, что меры поддержки рождаемости, запущенные в РФ в начале 2000 г., позволили России стать лидером по естественному приросту населения в Европе. За 2014 г. в России родилось рекордное число детей за всю историю страны – 1 млн. 947 тыс. детей. Тогда же рекордные показатели рождаемости продемонстрировала и Москва – 138 тыс. детей. В 2015 году высокий уровень рождаемости удалось сохранить, за январь - декабрь 2015 г. родилось 1,94 млн. детей. В 2016 г. рождаемость также продолжила расти. Сегодня, в основном в силу объективных причин, демографическая ситуация в России снова обостряется. Эта тенденция была предсказуема, связана с последствиями предыдущих, наложившихся друг на друга глубоких демографических спадов. Имея в виду спад во время Великой Отечественной войны (1943-1944 гг.) и примерно такой же спад в середине 1990-х гг. в связи с огромными проблемами, которые возникли в экономике, и, по сути, развалом в социальной сфере, необходимо принять комплекс мер, которые позволят стабилизировать, не допустить снижения численности населения России в предстоящее десятилетие. Для этого необходима активная и последовательная работа по всем направлениям: и по снижению смертности, и по стимулированию рождаемости. Фактически нужно перезагрузить политику демографического развития [42].

Что касается рождаемости, то на первый план выходит поддержка многодетных семей, семей со скромными доходами, создание дополнительных стимулов для рождения второго и третьего ребенка. Необходимо также уделять особое внимание молодым семьям. Это, как правило, семьи с небольшими доходами. Это молодые люди, которые либо еще учатся, либо только вступили в трудовую деятельность, и доходы очень скромные, как правило. И это часто сдерживает рождение первого ребенка.

Как было определено в ходе анализа динамики рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне демографическая ситуация в Свердловской области является отражением ситуации в России в целом. С конца 1960-х годов рождаемость снизилась до уровня, немногим ниже необходимого для простого воспроизводства населения. Современные параметры рождаемости в 2 раза меньше, чем требуется для замещения поколений. Смертность превышает рождаемость, сохраняется естественная убыль населения. На деле депопуляция проявила себя в наиболее активной форме.

Основным документом, принятым в рамках мер стимулирования рождаемости в Свердловской области является Программа демографического развития Свердловской области на период до 2025 года «Уральская семья» [1].

Данная программа преследует стратегическую цель – постепенная стабилизация численности населения на уровне 4337 тыс. человек и формирование основы для последующего демографического роста к 2025 году до 4385–4402 тыс. человек; формирование региональной семейной политики [1].

Приоритетными задачами Программы «Уральская семья» являются следующие (рис. 8).

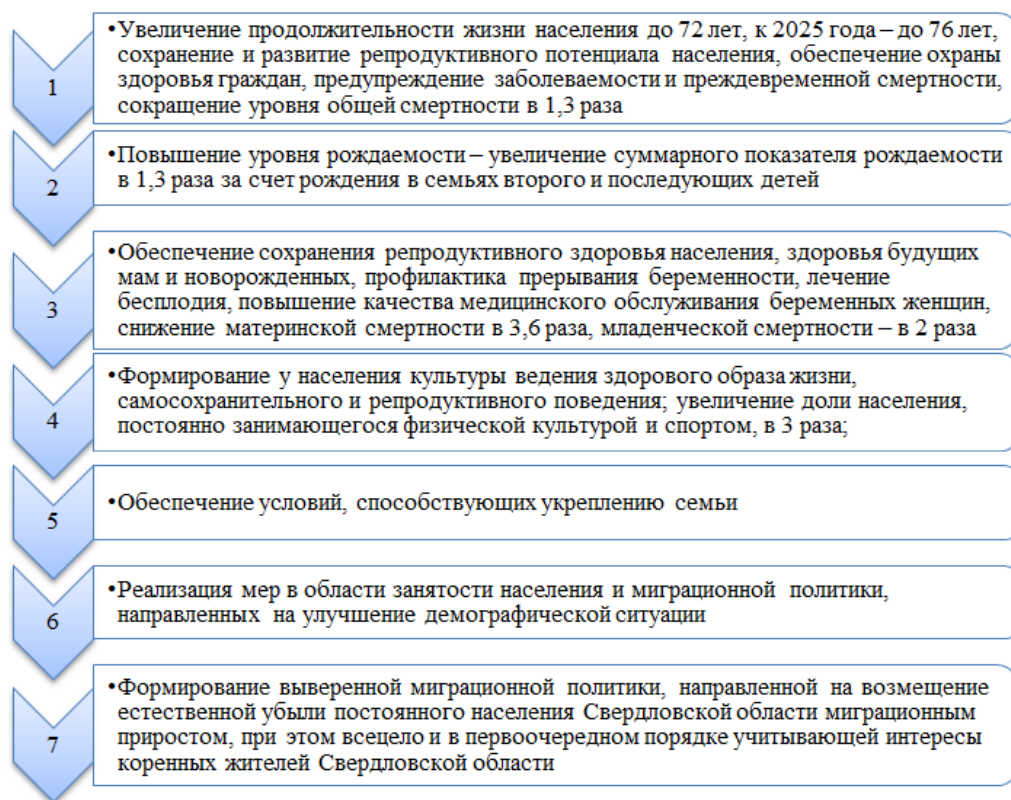


Рис. 8. Задачи Программы «Уральская семья»

Основные принципы реализации Программы "Уральская семья" представлены в Приложении 2 (см. прил. 2). [1].

Программа "Уральская семья" имеет четыре приоритетных направления (Рис. 9) [1].



Рис. 9. Приоритетные направления Программы «Уральская семья»

Рассмотрим указанные выше направления более подробно.

В рамках реализации направления по улучшению репродуктивного здоровья населения Постановлениями Правительства Свердловской области ежегодно утверждаются Планы мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения Свердловской области на предстоящий год. Данный план представляет собой комплексный межведомственный план, в который включаются, как правило, следующие меры (рис. 10) [1].

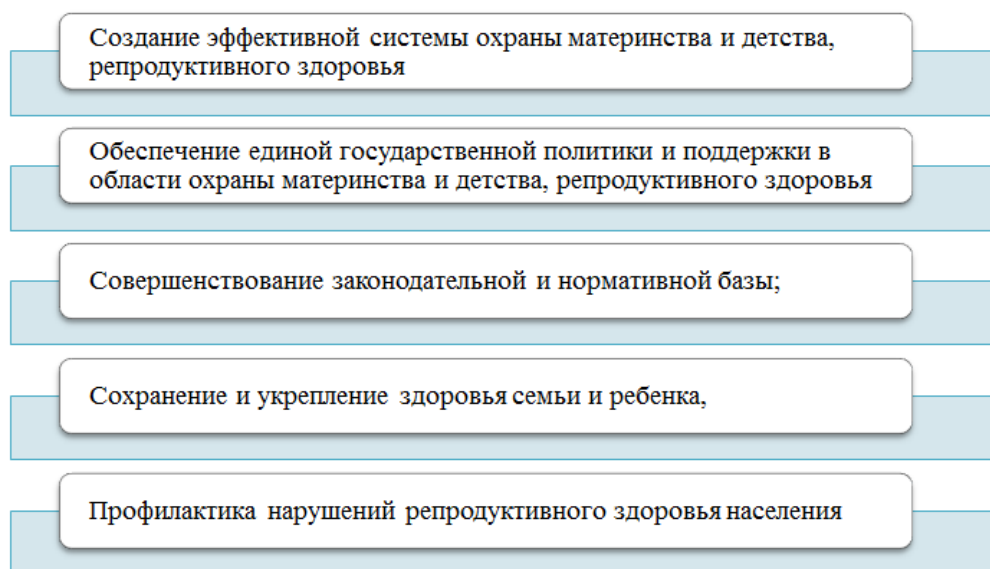


Рис. 10. Приоритетные меры в Планах мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения Свердловской области

В рамках реализации мер по стимулирующим выплатам на территории Свердловской области действуют следующие стимулирующие выплаты (рис. 11) [1].



Рис. 11. Стимулирующие выплаты на территории Свердловской области

По мере реализации Программы "Уральская семья" набор стимулирующих выплат может дополняться в соответствии с уточнением приоритетов, целей и задач.

В целях обеспечения доступности жилья для населения предполагается как увеличение темпов жилищного строительства, так и создание целого ряда экономико-правовых условий, позволяющих среднему классу решать проблему с жильем.

Общий объем жилищного фонда составляет в Свердловской области свыше 93,2 млн. кв. метров. На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состоят около 84,6 тыс. семей [45].

Из общего числа семей, состоящих на учете для улучшения жилищных условий, 40 % семей ожидают квартиры 10 лет и более, каждая пятая – проживает в общежитии или коммунальной квартире, имеют жилье в ветхом или аварийном жилищном фонде 5 % семей. Из общего количества очередников на получение жилья и улучшение жилищных условий 13,2 тыс. семей относятся к социально уязвимым группам населения, из них 20,5 % - молодые семьи, 29,5 % - многодетные семьи, 50 % - инвалиды и участники

Великой Отечественной войны, инвалиды по общему заболеванию и семьи, имеющие детей-инвалидов [45].

Общую потребность в строительстве жилья в Свердловской области можно оценить в объеме 25 - 30 млн. кв. метров, в том числе социального жилья - 2,6 млн. кв. метров.

В Свердловской области разработана областная программа ипотечного жилищного кредитования, которая предусматривает мероприятия по строительству жилых помещений для продажи по сметной стоимости строительства молодым семьям, получающим ипотечные жилищные кредиты и жилищные субсидии.

В целях развития ипотечного жилищного кредитования в Свердловской области подразумеваются следующие мероприятия (рис. 12) [1].

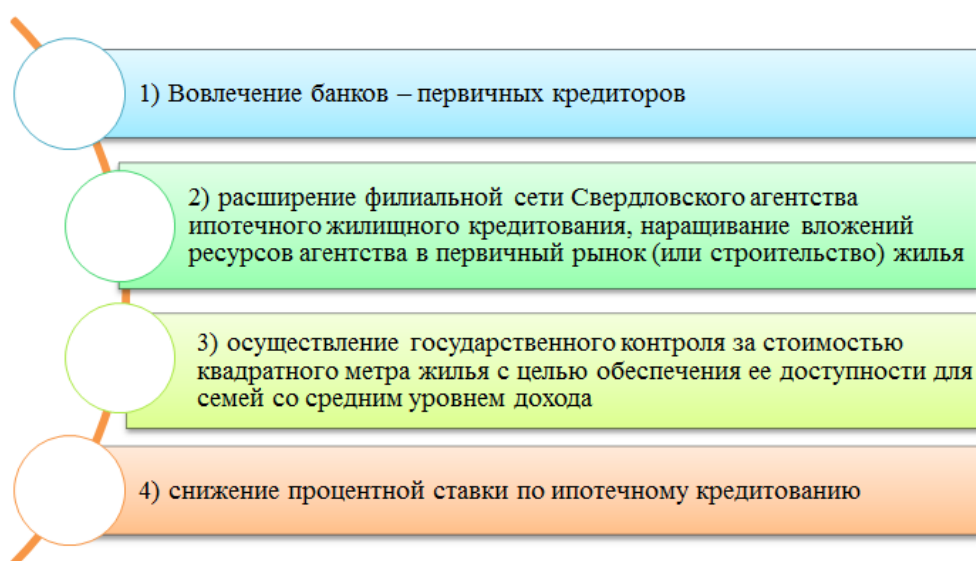


Рис. 12. Мероприятия развитию ипотечного жилищного кредитования в Свердловской области

Формирование мировоззренческих установок повышения рождаемости подразумевает следующие меры (рис. 13) [1].

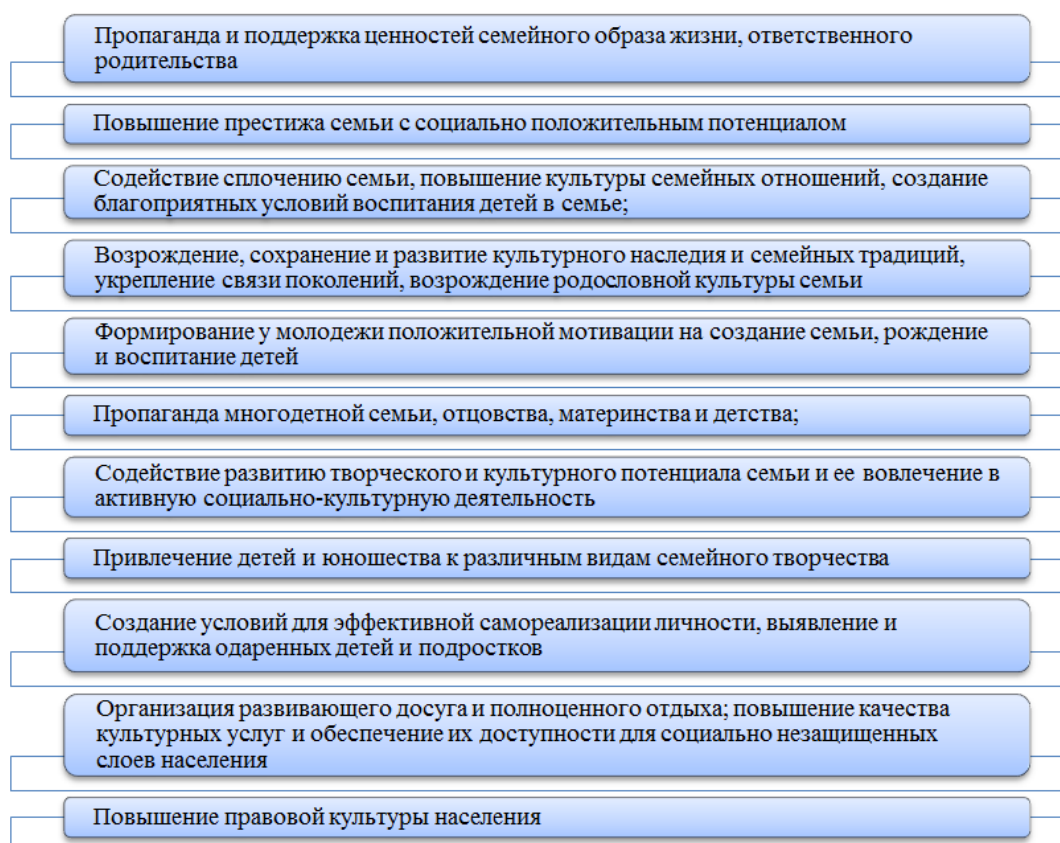


Рис. 13. Мероприятия по формированию мировоззренческих установок повышения рождаемости в Свердловской области

Следует заметить, что реализация указанных выше мер в рамках проведения политики стимулирования рождаемости в Свердловской области наблюдаются заметные, позитивные сдвиги в демографии. При этом важным для региона показателем является сохранение тенденции естественного прироста населения и повышение уровня рождаемости. Для обеспечения устойчивого демографического развития разработана региональная стратегия в сфере демографии, включающая мероприятия по сокращению смертности, укреплению здоровья населения, повышению рождаемости и поддержке семьи.

Необходимо отметить, что в Свердловской области работа по повышению рождаемости ведется по нескольким направлениям. Так, особое внимание уделено сокращению аборт: с женщинами работают не только медики, но и психологи, организована деятельность кризисных центров.

Также развивается система помощи бездетным парам. В 2014 году был открыт центр репродуктивных технологий на 1000 посещений. Благодаря финансированию из средств ОМС вспомогательные репродуктивные технологии стали доступнее для жителей области.

Особое внимание в области уделяется системе мер для поддержки многодетных семей. Помимо регионального материнского капитала за третьего и последующего ребенка таким семьям выплачиваются единовременные пособия, установлен повышенный размер ежемесячного пособия для детей из многодетной семьи, и предусмотрен дополнительный пакет мер социальной поддержки. По итогам этой работы число многодетных семей в Свердловской области увеличилось на 14 % за время действия программы [24, с.9-10].

Еще одной мерой для стимулирования рождаемости является создание условий для получения дошкольного образования. За четыре предыдущих года введено почти 49 тысяч дополнительных мест в детских садах, при этом работа в этом направлении ещё продолжается [24, с. 9-10].

Региональный центр прогнозирования и планирования разработал прогноз демографических показателей по двум вариантам развития Программы "Уральская семья" [29, с. 13].

Первый вариант - "пессимистичный" - предполагает развитие демографической ситуации в Свердловской области в период до 2050 года под влиянием существующих тенденций естественного и миграционного движения населения и современной половозрастной структуры постоянного населения области [29, с. 14].

Второй вариант - "оптимистичный" - предполагает развитие демографической ситуации с учетом комплекса целенаправленных мероприятий по созданию благоприятных условий для роста рождаемости, повышение доступности, своевременности и качества медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, улучшение экологической ситуации в области, увеличение продолжительности жизни.

Результатом реализации "оптимистичного" варианта демографического развития станет улучшение демографической ситуации в Свердловской области: численность постоянного населения в 2050 году составит 4762 - 4825 тыс. человек, уровень рождаемости будет в пределах 14-15 чел. на 1000 чел. населения [29, с.15].

Таким образом, по результатам проведённых исследований современных мер стимулирования рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне можно заключить, что принимаемые Правительством России меры по повышению рождаемости на протяжении первых 15-ти лет XXI века принесли свои положительные результаты повышения показателей в этом направлении реализации демографической политики. Однако, в настоящий момент ранее действовавшие меры перестают работать с нужной эффективностью. Поэтому требуется внесение изменений в инструменты стимулирования рождаемости. Необходимо использовать передовой опыт зарубежных стран и регионов страны, в которых есть реальные результаты обеспечения нужного уровня прироста населения за счёт повышения рождаемости. Обмен имеющимся опытом и совместные усилия могут дать свои плоды и вывести страну и её регионы, включая и Свердловскую область из зоны демографического кризиса.

Рассматривая меры по стимулированию рождаемости можно предложить три основных направления реализации. Первый – это стимулирование рождаемости в более раннем возрасте. В последние годы главным рычагом стимулирования рождаемости была программа материнского капитала. Считается целесообразным изменение данной программы с учетом более адресного подхода. Таким образом, предлагается сделать акцент на поддержку рождаемости в более раннем возрасте.

На данный момент пик рождаемости первых детей приходится на женщин 27-28 лет, а 2-го ребенка - 30 и 36 лет. Соответственно вероятность рождения 3-го ребенка в таких условиях существенно снижается.

Отмечается, что в данном случае стимулировать рождаемость необходимо уже с рождения 1-го ребенка, но в более раннем возрасте (до 25 лет).

Например, предоставляя сертификат на 250 тыс. рублей с отложенным сроком вступления в силу, в случае рождения 2-го ребенка. В случае рождения 2-го ребенка до 30 лет предоставлять до 500 тыс. рублей. Соответственно совокупный объем поддержки в таком случае составит 750 тыс. рублей. При этом при рождении 3-го ребенка предоставлять сертификат на сумму 1 млн. рублей (таким образом, общий объем помощи может достигать 1 750 тыс. рублей).

Также материнский капитал целесообразно внедрять именно в тех субъектах, действительно существуют серьезные проблемы с демографией. Смена акцента от материальной поддержки к созданию условий для занятости «молодых» мам является вторым направлением. Одной из основных причин нежелания рожать является сложность адаптации матери после длительного отпуска (как правило 3-х летнего). Поэтому важно создать условия при которых возможен скорый возврат в работе с учетом присмотра за ребенком.

Это создание института сертифицированных нянь, создание условий для присмотра и ухода за ребенком, создание более гибких форм занятости. Формально сегодня Трудовым кодексом уже предусмотрены более гибкие формы занятости, однако на практике доля таких работающих граждан (8%) очень низкая и существенно отличается от ряда развитых стран (30-45%).

Такой подход крайне важен в долгосрочной перспективе с учетом ежегодного снижения трудоспособного населения и сокращения численности работников.

Кроме того, предлагается внедрить механизмы стимулирования рождаемости в системе социального страхования. Например, за счет предоставления права получения пособия по уходу в течение года (вместо полутора) с его одновременным увеличением на 50%.

С целью поддержки раннего выхода из отпуска по уходу предполагается предоставить ежемесячные выплаты в размере 10-15 тыс. рублей за счет средств материнского капитала. Такие выплаты предполагаем предоставлять в случае занятости родителей на период возраста ребенка с года до трех лет.

Третье направление – это проведение широкомасштабной программы по «пропаганде» многодетной семьи. Это социальная реклама по телевидению, реклама в общественном транспорте, фильмы. С учетом вышеизложенного, предлагается комплексное предоставление средств для стимулирования рождаемости с учетом определенных критериев (например, адресности), что позволит увеличить рождаемость и снизить расходы бюджета.

2.3 Эмпирическое исследование оценки эффективности гражданами современных мер стимулирования рождаемости

Эффективность государственных программ можно оценивать аналитически по статистическим данным. При этом необходимо сравнение показателей рождаемости до и после внедрения программы. При этом, очевидно, что оценку нужно производить по целевым показателям программ.

Однако, исследование эффективности будет неполным, если оно будет опираться только на анализ статистических данных, которые не способны дать ответы на вопросы, связанные с причинами высоких или низких показателей эффективности реализации программ. Поэтому, аналитическое исследование эффективности программ рождаемости необходимо дополнять эмпирическими исследованиями, основанными на опросе реальных граждан, на которых и нацелена данная программа. Такое исследование, если оно проводится в ходе реализации программы, позволяет вовремя внести коррективы и уже намеченную программу, если же исследование проводится после окончания срока реализации программы – то это позволит оценить эффект её реализации и определить дальнейшие меры по стимулированию рождаемости.

В соответствии с целью настоящей работы нами было проведено анкетирование граждан на предмет оценки эффективности современных мер стимулирования рождаемости.

Эмпирическое исследование проводилось методом анкетирования. Предварительно была составлена анкета (см. прил. 3). Первая часть анкеты содержит данные по социально-биографическим показателям респондентов, вторая часть – оценка респондентами мер по стимулированию рождаемости в РФ.

В анкетировании, по результатам обработки данных приняло участие 67 респондентов, из них 51 женщина и 18 мужчин (рис. 2.14) в возрасте от 18 до 45 лет (рис.14).

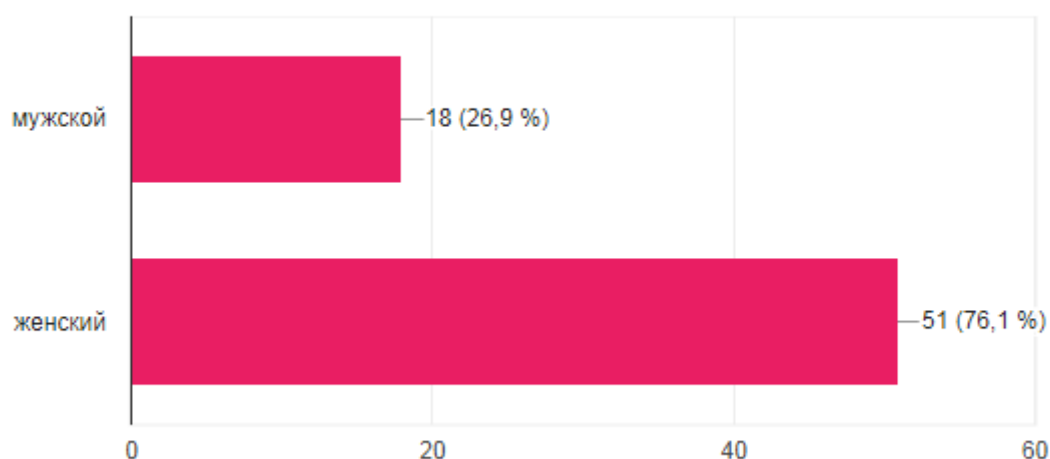


Рис. 14. Гендерная структура выборки респондентов

Такая диспропорция в гендерной структуре обуславливается тем, что женщины играют большую роль в рождении и воспитании детей, нежели мужчины.

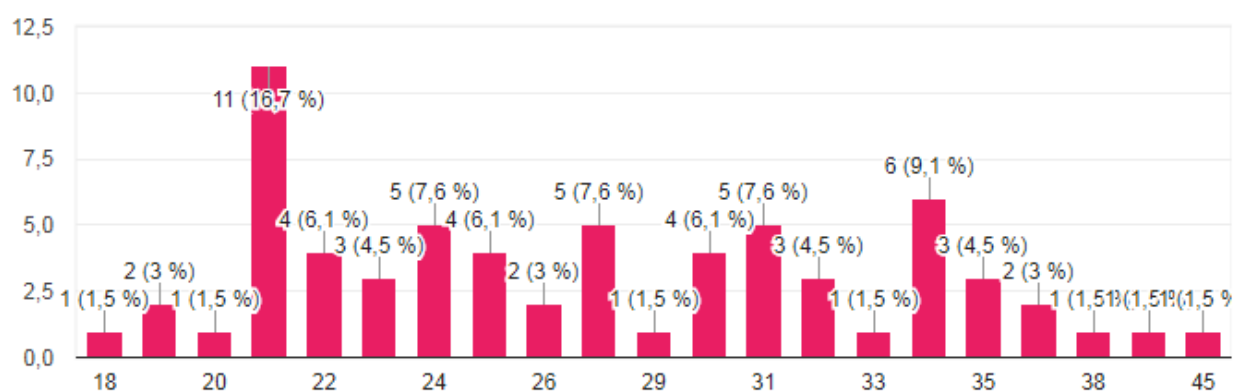


Рис. 15. Возрастная структура выборки респондентов

Наибольший удельный вес у респондентов в возрасте 21 год (16,7%). Основная масса опрошенных принадлежит возрастному интервалу 21-35 лет, т.е. тому возрасту, на который нацелена программа повышения рождаемости.

По состоянию семейного положения респонденты разделились на следующую структуру (рис. 16).

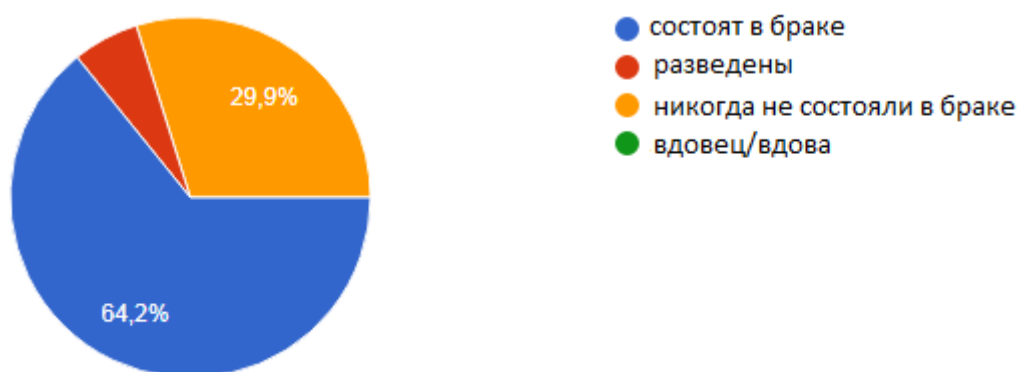


Рис. 16. Структура выборки респондентов по семейному положению

По данному показателю почти 2/3 респондентов состоят в браке, и почти 1/3 –никогда в нём не состояла, количество разведённых и вдовцов в выборке минимальное.

Следует отметить, что детей имеют 52,2% респондентов (рис. 2.17).

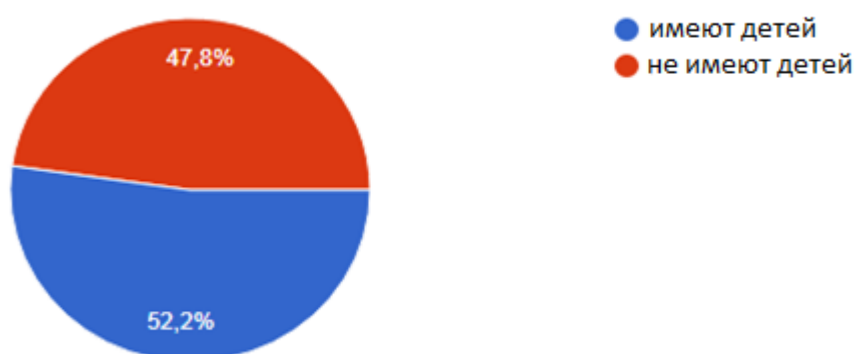


Рис. 17. Структура выборки респондентов по наличию детей в семье

При этом из тех, кто имеет детей, 78,2% имеют только одного ребёнка в семье (рис. 18).

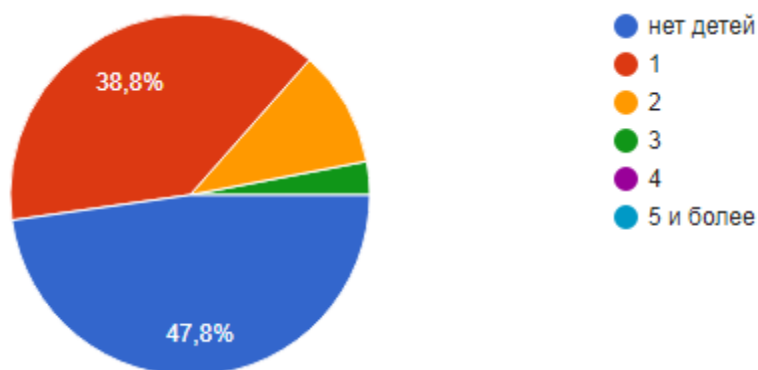


Рис. 18. Структура выборки респондентов по количеству детей в семье

При этом хотят иметь 2-х и более детей 88% опрошенных, не хотят иметь детей лишь 4,5% респондентов (рис. 19).

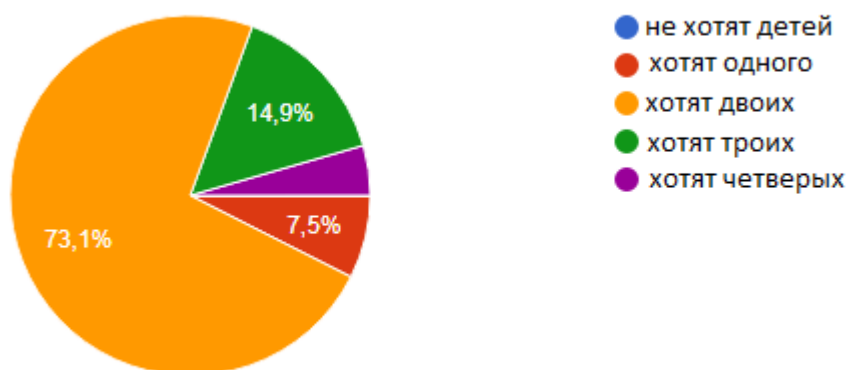


Рис. 19. Структура выборки респондентов по желаемому количеству детей в семье

Очевидно, что большинство респондентов хотят иметь 2 ребенка. К этой категории опрошенных относится 73,1% респондентов. Однако, для простого воспроизводства населения требуется уровень рождаемости 2,1 ребёнка на одну женщину детородного возраста, а для прироста населения нужен уровень рождаемости больше указанного значения. Это говорит о том, что большая часть населения РФ детородного возраста в настоящее время не

готова иметь более 2 детей, что говорит о неэффективности проводимой демографической политики и низкой эффективности программ повышения рождаемости в стране в целом и в регионах в частности.

Отметим, что программы повышения рождаемости в основном направлены на финансовое стимулирование рождаемости, однако, полученные результаты говорят о недостаточности только данного вида стимулирования. Т.е. низкий уровень рождаемости связан не столько с недостаточностью средств на содержание ребёнка, сколько с другими факторы, например:

- психологическая неготовность людей иметь больше 2-х детей в семье;
- падение привлекательности института семьи у молодёжи;
- неразвитая система социального обеспечения в стране (сложность с устройством детей в садик и школу;
- сложности с воспитанием ребёнка (родители вынуждены большую часть времени уделять работе, при этом на детей времени не остаётся);
- смещение личностных приоритетов (современная молодёжь больше заинтересована в личностной реализации, карьерном росте, но не в создании семей).

Следовательно, наряду с материальным стимулированием рождаемости требуется проведение комплекса мероприятий в этом направлении, включая психологические меры воздействия по мотивации людей через культивирование семейных ценностей, восстановление престижа института семьи в обществе, создание стабильных экономических и социальных условий жизни российского общества.

Седьмой вопрос выполнял информативную функцию. Поскольку далеко не все граждане наслышаны о новых мерах стимулирования рождаемости в РФ, мы перечислили все меры и предложили респондентам отметить одну, наиболее эффективную, на их взгляд. В результате обработки данных было выявлено, что больше половины респондентов (55,2%)

проголосовали за продление действия программы материнского капитала, а чуть более $\frac{1}{4}$ - за введение социальной программы ипотечного кредитования (рис. 20).

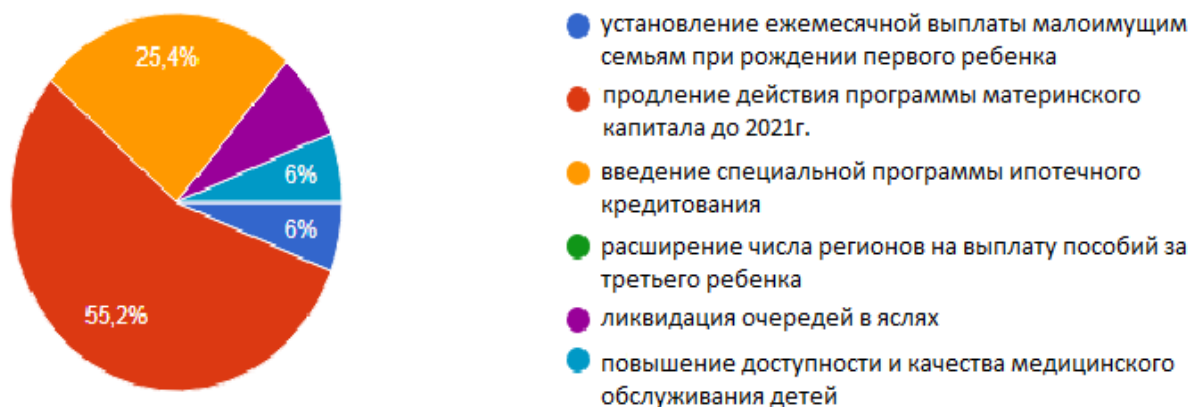


Рис. 20. Эффективность современных мер стимулирования рождаемости по мнению респондентов

Средний балл оценки респондентами действующих методов повышения рождаемости представлен в диаграмме рисунка 21.



Рис. 21. Средний балл оценки респондентами действующих методов повышения рождаемости

Из данных диаграммы 2.21 видно, что наибольшую эффективность имеет в настоящее время продление действия программы материнского

капитала (средний балл 4,5 из 5-ти возможных), а также введение специальной программ ипотечного кредитования (средний балл 4,4 из 5-ти возможных). Среднюю оценку эффективности получили выплаты малоимущим семьям и доступность медобслуживания детей (средний балл по 3,9 из 5-ти возможных). Наименьшую эффективность имеют меры по расширению регионов софинансирования из федерального бюджета на региональный капитал (средний балл 3,4 из 5-ти возможных). Это можно объяснить тем, что люди не заинтересованы в третьем ребенке, а региональный капитал выдается как раз таки на третьего ребенка в семье.

Большинство респондентов (94%) считают, что принимаемые в настоящее время меры приведут к нужным результатам повышения рождаемости (рис. 22).

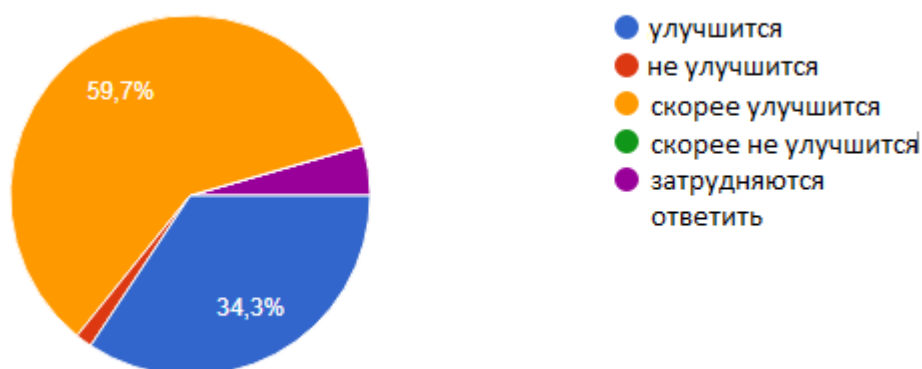


Рис. 22. Средний балл оценки респондентами действующих методов повышения рождаемости

Результаты ответов на вопрос об эффективности современных мер повышения рождаемости, говорят о том, что население страны признаёт принимаемые меры эффективными, а значит, государство предпринимает нужные шаги.

Далее респондентам предлагалось предложить собственные меры, которые бы, на их взгляд, стимулировали рождаемость в стране.

Респонденты внесли свои предложения, наиболее часто встречающимися из которых можно выделить:

- предоставление бесплатного жилья многодетным семьям;
- увеличение ежемесячных пособий по уходу за ребенком и продление этих пособий до 3 лет;
- снижение ставки ипотечного кредитования;
- увеличение заработной платы;
- бесплатное и качественное медицинское обслуживание.

Следует отметить, что предложение по предоставлению бесплатного жилья не является реально выполнимой мерой, т.к. это потребует огромных финансовых вложений.

Предложенная мера по увеличению ежемесячных пособий по уходу за ребенком и продлению этих пособий до 3 лет является, на наш взгляд, более реалистичной, т.к. в настоящее время существует проблема с тем, что ежемесячные пособия на ребёнка выплачиваются до 1,5 лет, а в детские сады детей принимают с 3-х лет. Поэтому, начиная с возраста от 1,5 и до 3-х лет, ребенок не ходит в садик и пособия на него не выплачиваются, что представляет значительную трудность для родителей, т.к. матери не могут выйти на работу.

Снижение ставки ипотечного кредитования представляется очень выгодным условием. Это может помочь многим семьям в приобретении жилья. Данная мера входит в список современных мер стимулирования рождаемости и реализуется на сегодняшний день.

Следующая мера-увеличение заработной платы. Реализация данной меры лежит через комплекс правительственных мер по обеспечению экономического роста страны. На наш взгляд, данная мера является непонятной и неэффективной. Ведь все мы понимаем, что за увеличением заработных плат следует инфляция. В результате, уровень жизни подавляющего большинства граждан останется неизменным.

В настоящее время в стране бесплатное медицинское обслуживание, но по факту качество данного обслуживания далеко от необходимого уровня, а «бесплатность» зачастую касается тех видов услуг, которые практически не востребованы у населения. Поэтому те, кого интересует качественное медицинское обслуживание и могут себе позволить за это заплатить, идут в частные клиники. Поэтому внедрение предложенной респондентами меры лежит через системное и комплексное реформирование всей системы здравоохранения страны.

Таким образом, по результатам проведённого эмпирического исследования можно заключить, что в семьях, у которых количество детей меньше запланированного, современные меры стимулирования рождаемости, введенные с 1 января 2018 года, являются эффективными для желаемого количества детей в семье. Для большинства респондентов, важной остаётся финансовая составляющая программ повышения рождаемости. Но, как мы выявили, у большинства респондентов запланировано не более двух детей на семью. Для того чтобы предотвратить вымирание нашей страны, большинство россиян должно ориентироваться на рождение в их семьях не двух, а как минимум трёх детей.

Соответственно, в этой области основными задачами политики, направленной на увеличение рождаемости, будут являться:

- повышение социального статуса семьи с несколькими детьми;
- усиление потребности в детях, формирование ориентации на рождение не менее трех детей;
- создание благоприятных условий для рождения и воспитания нескольких детей;
- сохранение репродуктивного здоровья, обеспечивающего возможность иметь желаемое число детей.

Таким образом, помимо финансовых (пособия, выплаты) и социальных (система дошкольных учреждений, гибкие графики для матерей и др.) мер необходимо внедрять социокультурные меры, направленные на развитие и

укрепление семейных ценностей, повышение престижа родительского труда по воспитанию нескольких детей. Следует также уделять внимание профилактике абортсв путем повышения культуры регулирования деторождения. Представляется необходимым, чтобы этот факт узнавали дети в школах; это необходимо широко освещать в средствах массовой информации, в особенности по телевидению, скажем, путём систематической социальной рекламы.

Очевидно, что проблема рождаемости не является узкой частной, она касается многих сфер жизнедеятельности российского государства. Поэтому решение данной проблемы может быть осуществлено только в совокупности с развитием других сфер – экономики, социального обеспечения, социального самосознания, психологии личности и семьи, культуры, нравственности и общественных ценностей. Только при таком подходе можно надеяться на изменение ситуации к лучшему.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённые в ходе выполнения работы исследования по выбранной теме позволили определить демографическую ситуацию в современной Российской Федерации и факторы ее формирования. Так, в последние десятилетия демографические процессы, происходящие в России, имеют ярко выраженный негативный характер. Численность населения страны сократилась более чем на 4 млн. чел. Сложилась тенденция сокращения числа зарегистрированных браков, однако, число зарегистрированных разводов остается относительно стабильным. Начиная с 2015 года в Российской Федерации рождаемость почти перестала увеличиваться. В 2017 году уровень рождаемости в России снизился. Спад рождаемости коснулся в 2017 году всех регионов России, за исключением Чечни.

Оценка рождаемости в России по шкале Б.Ц. Урланиса и В. А. Борисова показала, что с 1927 г. по 1970 г. рождаемость снижалась от уровня «очень высокая», т.е. рождаемость за этот период упала в 3 раза до уровня «низкая». Начиная с 1970-х годов установился уровень рождаемости «низкий», который держится и по настоящее время.

Было определено, что уровень рождаемости в России недостаточен, чтобы обеспечить рост численности населения, а в ближайшие годы ситуация будет только ухудшаться, так как число женщин детородного возраста в стране сократится на четверть и даже больше.

Исследование динамики рождаемости в Свердловской области показало, что в целом за период 2002-2017 г. число родившихся увеличилось. Однако, оценка рождаемости по шкале Б. Ц. Урланиса и В. А. Борисова в Свердловской области показывает, что уровень рождаемости в регионе, несмотря на его положительную динамику в рассматриваемом периоде, является низким.

В демографическом прогнозе в низком варианте суммарный коэффициент рождаемости в РФ в 2030 году будет на уровне 1,7 ребенка на

женщину, в высоком варианте – рост до 2,0 ребенка на женщину. В прогнозном периоде до 2050 г. в обоих вариантах демографического развития ожидается прирост населения Свердловской области за счет факторов естественного движения населения и миграции. При пассивном варианте положительное естественное движение ожидается до 2022 г., далее наступит период убыли населения по естественным причинам, сопровождающийся снижением миграционной активности, который продлится до 2038 г., далее прогнозируется увеличение естественного прироста до 2050 г.

Сложившаяся демографическая ситуация в России свидетельствует о наличии серьезных угроз, таких как: депопуляция населения, нерегулируемые миграционные процессы, старение населения, низкая рождаемость, ликвидация которых является одним из важных условий обеспечения национальной безопасности страны.

В свете выявленной выше специфики и сложной ситуации с рождаемостью и численностью населения в РФ, очевидно, что данный аспект требует своего особого внимания со стороны государства и его руководящих органов.

Демографическая политика России в настоящее время направлена на увеличение продолжительности жизни людей, снижение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья людей, и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране.

Для разрешения насущных проблем в сфере демографии, в целях консолидации усилий федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, организаций и российских граждан по обеспечению условий для устойчивого демографического развития страны утверждена Концепция демографической политики РФ на

период до 2025г. Структура механизмов демографической политики в России характеризуется превалированием экономических мер.

Экономические меры оказываются эффективными далеко не во всех случаях. Для мотивации рождаемости и влияния на репродуктивную установку их применение вообще малопригодно, поскольку последняя обуславливается в основном не экономическими, а психологическими факторами. Для изменения репродуктивной установки гораздо более эффективны социально-психологические методы. Агитация, пропаганда традиционных семейных ценностей, укрепление института семьи, привлечение к участию в осуществлении демографической политики религиозных институтов, системы образования, средств массовой информации может принести более значимые результаты при существенно меньших затратах.

Таким образом, по результатам проведённых исследований современных мер стимулирования рождаемости в РФ на федеральном и региональном уровне можно заключить, что принимаемые Правительством России меры по повышению рождаемости на протяжении первых 15-ти лет XXI века принесли свои положительные результаты повышения показателей в этом направлении реализации демографической политики. Однако, в настоящий момент ранее действовавшие меры перестают работать с нужной эффективностью. Поэтому требуется внесение изменений в инструменты стимулирования рождаемости. Необходимо использовать передовой опыт зарубежных стран и регионов страны, в которых есть реальные результаты обеспечения нужного уровня прироста населения за счёт повышения рождаемости. Обмен имеющимся опытом и совместные усилия могут дать свои плоды и вывести страну и её регионы, включая и Свердловскую область из зоны демографического кризиса. Также можно предложить три основных направления реализации: стимулирование рождаемости в более раннем возрасте; внедрить механизмы стимулирования рождаемости в системе

социального страхования; проведение широкомасштабной программы по «пропаганде» многодетной семьи.

По результатам проведённого эмпирического исследования можно заключить, что в семьях, у которых количество детей меньше запланированного, современные меры стимулирования рождаемости, введенные с 1 января 2018 года, являются эффективными. Для большинства респондентов, важной остаётся финансовая составляющая программ повышения рождаемости. Но, как мы выявили, у большинства респондентов запланировано не более двух детей на семью. Для того чтобы предотвратить вымирание нашей страны, большинство россиян должно ориентироваться на рождение в их семьях не двух, а как минимум трёх детей.

Соответственно, в этой области основными задачами политики, направленной на увеличение рождаемости, являются:

- повышение социального статуса семьи с несколькими детьми;
- усиление потребности в детях, формирование ориентации на рождение не менее трех детей;
- создание благоприятных условий для рождения и воспитания нескольких детей;
- сохранение репродуктивного здоровья, обеспечивающего возможность иметь желаемое число детей.

Таким образом, помимо финансовых (пособия, выплаты) и социальных (система дошкольных учреждений, гибкие графики для матерей и др.) мер необходимо внедрять социокультурные меры, направленные на развитие и укрепление семейных ценностей, повышение престижа родительского труда по воспитанию нескольких детей. Это необходимо широко освещать в средствах массовой информации, в особенности по телевидению, скажем, путём систематической социальной рекламы.

На основании проведённых исследований по теме работы можно сделать вывод, что проблема рождаемости не является узкой частной, она касается многих сфер жизнедеятельности российского государства. Поэтому

решение данной проблемы может быть осуществлено только в совокупности с развитием всех сфер – экономики, социального обеспечения, социального самосознания, психологии личности и семьи, культуры, нравственности и общественных ценностей. Только при таком подходе можно надеяться на изменение ситуации к лучшему.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Постановление Правительства Свердловской области от 16.04.2008 N 350-ПП "О Программе демографического развития Свердловской области на период до 2025 года ("Уральская семья")" [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=160026305&rdk=&b acklink=1/>

2. Постановление Правительства РФ от 06.02.2012 N 98 . "О социальном показании для искусственного прерывания беременности" [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://base.garant.ru/70137312/>

3. Распоряжение Правительства РФ от 25.08.2014 N 1618-р "Об утверждении Концепции государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года" [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <https://rg.ru/2012/05/09/demo-dok.html/>

4. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.05.1995 N 223-ФЗ (ред. от 29.12.2017) [Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_law_8982/

5. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 05.02.2018) [Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/

6. Указ Президента РФ от 07.05.2012 N 606 "О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации" [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://www.garant.ru/hotlaw/federal/396369/>

7. Указ Президента РФ от 09.10.2007 N 1351 (ред. от 01.07.2014) "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года" [Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_71673/7a46cb13de731db3333fcd77a4f7887e468287e3/

8. Федеральный закон от 29.12.2006 N 256-ФЗ (последняя редакция) "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих

детей" [Электронный ресурс]: - Режим доступа:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64872/

9. Федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ (последняя редакция) "Об опеке и попечительстве" [Электронный ресурс]: - Режим доступа:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_76459/

10. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (последняя редакция) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" [Электронный ресурс]: - Режим доступа:
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558/

11. Федеральный закон " от 19.05.1995 N 81-ФЗ (последняя редакция) "О государственных пособиях гражданам, имеющих детей" http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_6659/.

12. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция) "Об образовании в Российской Федерации"[Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/

13. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"[Электронный ресурс]: - Режим доступа:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

14. Абдумажидова А. А. Демографическая ситуация в Российской Федерации // Молодой ученый. 2017. №3. С. 89-92.

15. Аитов Н.А., Говако Б.И., Игебаева Ф.А. Город. Население. Трудовые ресурсы. Уфа, Башкирское книжное издательство, 1982. – 144с

16. Акпаров В. Экономические условия и перспективы высокой рождаемости. // Аист на крыше. Демографический журнал. 2017. № 4 (4). С. 20-23.

17. Аксенова Н. А. Анализ изменения возрастных показателей рождаемости и смертности в России // Молодой ученый. 2017. №23. С. 39-45.

18. Анищук М. С. Росстат: рождаемость в России снизилась до минимума за последние 10 лет. // Полис. 2018. №2. С. 4-7.

19. Гринин Э. А. Демографическая ситуация в России. // РИСК. 2018. №2. С. 55-60.
20. Демченко В. Демография-2017: россиян становится меньше, но они активно вступают в браки. // Эксперт. 2018. №1. С. 24-28.
21. Доброхлеб В.Г. Динамика и структура населения России в будущем // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2017. Т. 12. № 4. С. 62-70.
22. Евтушенко М. С. Демография России // Инновационная наука. 2017. № 8-3. С. 12-16.
23. Загорец В.С. Демографическая политика: методы и инструментарий, опыт применения и анализ эффективности. 2014. №2.<http://www.evolutio.info/content/view/2257/235/>
24. Ивлиев М. И., Черемисина Н. В. Демографическая ситуация в современной России: региональный аспект // Социально-экономические явления и процессы. 2018. №1. С. 8-11.
25. Игебаева Ф.А. Образ жизни городской семьи и факторы ее дестабилизации. //Социально- политические науки. Международный межвузовский научный рецензируемый журнал. Москва, Издательский дом «Юр-ВАК», 2013, № 1. – С.140 – 142.
26. Игебаева Ф.А. Оптимизация воспроизводства населения города и регулирование брачно-семейных отношений // Исторические, философские, политические и юридические науки, культурология и искусствоведение. Вопросы теории и практики. Тамбов: Грамота 2016, №5 (43), в 3-х ч. Ч. II. С.90 – 92.
27. Кайлова О. Опыт семейной политики в странах Европейского Союза: система родительских отпусков // Политика народонаселения: настоящее и будущее: Четвертые Валентеевские чтения: Сборник докладов (Книга 2) / Ред. В. В. Елизаров, В. Н. Архангельский. – М: МАКС Пресс, 2005. – С. 15-24.

28. Карманов М. В. Концептуальные подходы к исследованию социально-демографических групп населения // Вопросы статистики. 2018. №3. С. 28-
29. Куршовина С. Реализация демографической политики в Свердловской области // Демографический вестник. 2017. №2. С. 13-15.
30. Максаковский В. П. Демографический кризис в современном мире // География ПС. 2017. № 23. С. 13-14.
31. Рыбаковский Л.Л. Демография :Учебник для вузов/-М.: Логос, 2005.-280 с.
32. Сазонова Е.С. Демографический кризис: феноменология и государственное управление[Текст] / Е.С. Сазонова. Ред. Ю.Е. Мешков / Стратегии России в историческом и мировом пространствах: материалы Всероссийской научной конференции. – М.: 2009. С. 795 – 802.
33. Глава МЭР отнес ситуацию с демографией в России к числу тяжелейших в мире[Электронный ресурс]: - Режим доступа:<https://www.rbc.ru/society/25/09/2017/59c8b82b9a7947ef169ee4bc/>
34. Государственная семейная политика в странах Западной Европы [Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://shev.gov.ua/index.php?option=com_content&task=view&id=6882&Itemid=479/
35. Демографическая политика в развитых странах [Электронный ресурс]: - Режим доступа:<http://www.sociosinfo.ru/socios-1035-1.html/>
36. Жданова Ю.В. Демографическая ситуация в современной России и пути ее преодоления // Международный журнал экспериментального образования. – 2010. – № 4. – С. 12-13 [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://www.expeducation.ru/ru/article/view?id=337/>
37. Миграция в России 2017 [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://migrant.ru/migraciya-v-rossii-2017/>
38. Мировой опыт демографического регулирования 2017[Электронный ресурс]: - Режим доступа:

<http://delonovosti.ru/editor/3869-mirovoy-opyt-demograficheskogo-regulirovaniya.html>

39. О положении многодетных семей в странах [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://bukviche.com/pro-stanovyche-bahatoditnych-simej/>

40. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://www.gks.ru/>

41. Поляков Е.М Демографическая ситуация в современной России.- 2013 [Электронный ресурс]: - Режим доступа:https://elibrary.ru/download/elibrary_17769260_56319405.pdf

42. Ракши А.В Анализ влияния новых мер демографической и семейной политики 2018 года на рождаемость в Российской Федерации[Электронный ресурс]: - Режим доступа:<https://www.proaist.ru/section/1251/analiz-vliyaniya-novykh-mer-demograficheskoy-i-semeynoy-politiki-2018-goda-na-rozhdaemost-v-rossiysk/>

43. Рыбаковский Л.Л. Демографическая безопасность: геополитические аспекты[Электронный ресурс]: - Режим доступа:<http://rybakovsky.ru/statika8.html>.

44. Сегодняшние дети - завтрашняя Россия // Российская газета / Столичный выпуск №7436 [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <https://rg.ru/2017/11/28/putin-obiavil-o-novyh-merah-podderzhki-semej.html>

45. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области [Электронный ресурс]: - Режим доступа: <http://sverdl.gks.ru/>

46. Шамилев С.Р. Динамика смертности и факторы ее снижения в РФ // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 5 [Электронный ресурс]: - Режим доступа: www.science-education.ru/111-9897/

47. Щербакова Е.А Россия: предварительные демографические итоги 2017года (часть I)[Электронный ресурс]: - Режим доступа: http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0759/barom04.php#_ftn20

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Шкала рождаемости (Урланис Б. Ц., Борисов В. А.)

| Общий коэффициент рождаемости | Оценка рождаемости |
|-------------------------------|--------------------|
| менее 16, ‰ | низкая |
| 16–24, ‰ | средняя |
| 25–29, ‰ | выше средней |
| 30–39, ‰ | высокая |
| 40 ‰ и более | очень высокая |

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Принципы реализации Программы "Уральская семья"

- 1) комплексность, системность планируемых мероприятий;
- 2) поэтапность реализации;
- 3) адресная направленность проводимой демографической политики;
- 4) консолидация действий исполнительных органов государственной власти всех уровней, органов местного самоуправления, общественных организаций, хозяйствующих субъектов, граждан;
- 5) многоуровневый, дифференцированный подход с учетом особенностей развития муниципальных образований в свердловской области при единых стратегических задачах;
- 6) обеспечение основных стандартов в области прав человека, повышение ответственности органов власти за обеспечение адекватного развития экополитического базиса демографической политики;
- 7) принцип единства семьи и содействие быстрейшему ее воссоединению;
- 8) учет этнокультурных особенностей населения свердловской области;
- 9) обеспечение равной доступности населения к системам правовой, социальной и медицинской защиты;
- 10) гендерное равноправие;
- 11) защита прав женщин и детей, соблюдение прав семьи и ее членов в соответствии с семейным законодательством российской федерации, охрана частной жизни индивида и семьи, право семьи обеспечивать воспитание своих детей в соответствии с собственными убеждениями;
- 12) предоставление каждой семье свободного выбора желательного для нее количества детей и сочетание этого права с правом законодательных и исполнительных органов на стимулирование тех типов семьи, которые соответствуют целям проведения демографической

политики в Свердловской области, обеспечение приоритетного права ребенка на проживание в семье;

13) создание условий органами государственной власти Свердловской области для охраны и укрепления здоровья населения с целью сохранения потенциала здоровья и продолжительности жизни;

14) социально-правовая защита и создание достойных условий жизни для тех категорий населения, которые с учетом сложившихся жизненных стандартов и целей демографической политики требуют такой защиты (инвалиды, престарелые, дети);

15) обеспечение баланса интересов мигрантов, прибывающих на территорию Свердловской области, в части их расселения, обустройства, использования инфраструктуры, проживания и трудоустройства с геополитическими, демографическими и социально-экономическими интересами жителей Свердловской области.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

АНКЕТА

Уважаемый респондент! Студент Института психологии УрГПУ приглашает Вас принять участие в опросе, направленном на оценку эффективности современных мер повышения рождаемости в РФ. Пожалуйста, дайте ответы на предоставленные ниже вопросы, выбрав один или более вариантов (подчеркните, отметьте галочкой или другим удобным для Вас способом). Исследование проводится исключительно в учебных и научных целях, собранные данные будут использованы в обобщенном виде.

1. Ваш пол:

☐ мужской

☐ женский

2. Ваш возраст:

3. Семейное положение:

| | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> состою в браке | | зарегистрирован ли ваш брак? | |
| | | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |

☐ разведен/а

☐ никогда не состоял/а в браке

☐ вдовец/вдова

4. Есть ли у Вас дети?

☐ да

☐ нет

5. Если есть, то сколько?

- ☐ нет детей
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5 и более

6. Сколько детей Вы бы хотели иметь?

- ☐ не хочу иметь детей
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5 и более

7. Президент РФ Путин В.В. объявил о новых мерах по улучшению демографии и социальной поддержке семей с 1 января 2018 года. Какой из предложенных методов стимулирования рождаемости, на Ваш взгляд, может быть наиболее эффективным?

(Выбрать один):

- ☐ Установление ежемесячной денежной выплаты малоимущим семьям, которая будет предоставляться при рождении первого ребёнка и выплачиваться до достижения им полутора лет.
- ☐ Продление действия программы материнского (семейного) капитала до 31 декабря 2021 года и введение дополнительных возможностей его использования;
- ☐ Введение специальной программы ипотечного кредитования. Покупая жильё на первичном рынке или рефинансируя ранее полученные ипотечные кредиты, семьи, в которых с 1 января 2018 года рождается второй или третий

ребёнок, смогут рассчитывать на субсидирование государством процентной ставки сверх 6 процентов годовых;

☐ Расширение числа регионов, которые получают софинансирование из федерального бюджета на выплату пособия на третьего ребёнка.

С 1 января 2018 года поддержку смогут получить 60 субъектов Российской Федерации;

☐ Ликвидация очередей в яслях – для детей от двух месяцев до трёх лет;

☐ Повышение доступности и качества медицинского обслуживания детей.

8. Оцените по пятибалльной шкале, насколько эффективны данные методы, где 1- не эффективно, 5- эффективно:

| Мера | не эффективно \longrightarrow эффективно | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Установление ежемесячной денежной выплаты малоимущим семьям | | | | | |
| Продление действия программы материнского (семейного) капитала | | | | | |
| Введение специальной программы ипотечного кредитования. | | | | | |
| Расширение числа регионов, которые получают софинансирование из федерального бюджета на выплату пособия на третьего ребёнка | | | | | |
| Ликвидация очередей в яслях – для детей от двух месяцев до трёх лет; | | | | | |
| Повышение доступности и качества медицинского | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| обслуживания детей. | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|

9. Улучшится ли, на Ваш взгляд, демографическая ситуация в стране за счет данных методов?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ скорее да, чем нет
- ☐ скорее нет, чем да
- ☐ затрудняюсь ответить

10. Какие свои три метода стимулирования рождаемости Вы можете предложить? (Обязательно для заполнения)

1. _____
2. _____
3. _____